Agencia Lomas d	de Recaudación e Zamora					Contribu	onto	Dogima	1 Ga			
DECL	.ARACIO	N JUF	RADA A	ANUAL		Contribuy		Regimer egimen S				
Razón Social:	111											
Rubro :						Localidad: CP:						
Cuenta :		/				Ingresos Brutos	Nro:					
Domicilio:	1 1 1	1 1 1		1 1 1	,	Telefono:						
C.U.I.T.	EID:					Mail						
ORIGINAL	Ondicion AFIP: Monotributo Cat.:						Resp. Inscripto RECTIFICATIVA Nro					
Actividades I	I <u>I</u> NAIIB:					KECTIFIC	SAIIVA		MIC	<u>, </u>		
				AÑO) :							
			Capít			dad e Higier	ne					
MESES		Códig	jo Actividad						empl.			
ENERO												
FEBRERO												
MARZO												
ABRIL												
MAYO												
JUNIO												
JULIO												
												
AGOSTO												
SETIEMBRE												
OCTUBRE												
JOIUDRE												
NOVIEMBRE												
DICIEMBRE												
Superficie (Cant. M2>			Ттс	OTAL							
<u> </u>		Capítulo	ıV : Seç	<u> </u>		ne - Tasas I	Diferenc	iales				
MESES	Unidad / Do	otallo	Conf	tidad		MESES	Heid	ad / Detalle		Cantida	ad	
ENERO	omuau / Di	otali6	Caill	uu	JULIO		Jilla	, Detaile	1	Janulu		
EBRERO					AGOST	0			\dagger			
MARZO					SEPTIE	MBRE			十一			
ABRIL					остив	RE						
MAYO					NOVIE							
JUNIO					DICIEM	BRE						
El que suscribe Declara bajo jurame	ento que los dato	os detallado	s son correc	tos y complete	os consi	gnados sin omisid	ón ni falsed	ad alguna	de			
29 Y 46 DE LA ORD LA PRESENTACION Lomas de Zamora .	SE ENCUENTE	RA SUJETA			TE							
Firma					on							

ORIGINAL PARA EL MUNICIPIO - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE