



## MUNICIPALIDAD DE BAHIA BLANCA

### SECRETARIA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO

### TASA DE SERVICIOS INDIRECTOS Y DIRECTOS VARIOS

Ordenanza Impositiva – Artículo 52 inciso 14

### SOLICITUD DE INSCRIPCION – PERSONA FISICA

APELLIDO Y NOMBRES:.....

NACIONALIDAD: ..... D.N.I.:.....

C.U.I.T.: ..... FECHA DE NACIMIENTO: .....

---

**DOMICILIO LEGAL:** .....

LOCALIDAD:..... C.P.:.....

TELEFONO:.....

---

**DOMICILIO PARTICULAR:** .....

LOCALIDAD:..... C.P.:.....

---

**DOMICILIO REAL (COMERCIAL/FISCAL):**

.....  
LOCALIDAD:..... C.P.:.....

---

ACTIVIDAD:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

**FECHA DE INICIACION DE ACTIVIDADES EN EL PARTIDO DE BAHIA BLANCA:**

...../...../.....



**MUNICIPALIDAD DE BAHIA BLANCA**  
**SECRETARIA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO**

**SOLICITUD DE CLAVE FISCAL (Decreto 559/09)**

Por la presente la solicito la Clave Fiscal, conforme Artículo 5º) del Decreto 559 / 09.

DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO A LA QUE SERA ENVIADA LA CLAVE FISCAL:

.....

**USO Y RESGUARDO DE LA CLAVE FISCAL:**

La utilización de la "Clave Fiscal", su resguardo y protección, son de mi exclusiva autoría y responsabilidad. Estoy en conocimiento de que la operación del sistema y la información transmitida como asimismo toda consecuencia jurídica o fiscal que de ella se derive, me serán atribuidas de pleno derecho.

**VIGENCIA DE LA CLAVE FISCAL:**

Tomo conocimiento que la Clave Fiscal estará vigente hasta tanto la Municipalidad de Bahía Blanca sea fehacientemente notificada de la baja de la misma.

POR LA PRESENTE ME NOTIFICO DEL CONTENIDO Y ALCANCES DE LAS DISPOSICIONES DEL DECRETO 559/09, RECIBIENDO COPIA DEL MISMO

LA CLAVE FISCAL Y SU RESPECTIVA CONTRASEÑA SERAN ENVIADAS A LA DIRECCION DE MAIL QUE A TAL EFECTO FUE INFORMADA POR EL CONTRIBUYENTE EN ESTE FORMULARIO

**“Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he tomado conocimiento de las Ordenanzas Fiscal e Impositiva vigentes de la Municipalidad de Bahía Blanca en todos sus términos”**

.....  
FIRMA DEL SOLICITANTE

.....  
ACLARACION DE FIRMA

**A completar por personal del Dto. Ingresos y Política Fiscal**

Sello de Ingreso del trámite

Nro. de contribuyente otorgado: .....

Firma y sello del agente municipal.....