



**CONTRIBUCIÓN UNIFICADA PARA GRANDES CONTRIBUYENTES
PRESTADORES DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y CLOACAS
DECLARACIÓN JURADA**

FORMULARIO CU-II

<u>Datos del Contribuyente</u>		Fecha: / /
Nombre o Razón Social:		
CUIT:		
Correspondiente al Mes:		Año:
Ingresos percibidos:		
Cantidad de Abonados:		Mensual de \$ 8100,00
Cantidad de Personal ocupado:		
Superficie afectada actividad:		
Importe a Abonar: (\$)		
Se Expresará en números y letras y en ningún caso podrá ser inferior a \$ 8100,00		
EL QUE SUSCRIBE		
EN SU CARÁCTER DE DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS, Y HA CONFECCIONADO ESTA DECLARACIÓN; SIN FALSEAR UN OMITIR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER.		
Firma		(Este ejemplar con el sello de recepción estampado, servirá como constancia de presentación, pero no significa que se ha conformado lo que se declara)

Se presentará original en el Departamento de Ingresos Públicos del Palacio Municipal, de 7 a 13hs; el duplicado quedará para el Contribuyente.-

OBSERVACIONES: