



FORMULARIO EXIMICIÓN A LA TASA DE COMERCIO, INDUSTRIA y SERVICIOS

Nombre del comercio (de fantasía):

| | | | |
|--|--|----------------------|--|
| Nombre y Apellido del titular: | | | |
| DNI N°: | | Fecha | |
| Teléfono: | | Domicilio Comercial: | |
| Barrio: | | | |
| Describa detalladamente la actividad que desarrollará en el proyecto, y si existen otras actividades similares en la zona | | | |
| | | | |

| | |
|--|--|
| Indique en que actividad se encuadra el proyecto: | |
| 1. Comercio | |
| 2. Servicios | |
| 3. Industria | |
| 4. Otros | |

| |
|--|
| Indique si tiene experiencia previa en la actividad y / o actividades similares: |
| Describa tiempo en meses o años, actividades realizadas, relación con otras personas y motivo de cese de esas actividades: |
| |

| | |
|--|-----------------|
| ¿ Tiene formas previstas de comercialización? (Publicidad gráfica,Radial,Tarjetería Personal,etc) | |
| Si | ¿Cuáles? |
| No | |

| | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------|----|
| ¿Tiene prevista una clientela? | | Si | No |
| ¿Esa clientela vive en el Barrio? | | ¿ O en otros barrios? | |

PRESUPUESTO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO

INVERSIÓN INICIAL (seg. Ord. C.D no > \$7000)

1. Equipamiento

Detalle el monto invertido en equipamiento para la puesta en marcha de su negocio (por ejemplo instalaciones, máquinas, materiales para el local, etc.)

| | |
|----------------------------|----|
| Monto invertido aproximado | \$ |
|----------------------------|----|

2. Insumos y / o mercaderías

Detalle el monto invertido en insumos y/o mercaderías para la puesta en marcha de su negocio.

| | |
|----------------------------|----|
| Monto invertido aproximado | \$ |
|----------------------------|----|

**MONTO TOTAL DE INVERSIÓN INICIAL
(1 + 2)**

\$

COSTOS

Detalle el monto en costos fijos aproximados que afrontará mensualmente en el desarrollo de su actividad:

| | |
|--------------------------------|----|
| Monto costo aproximado mensual | \$ |
|--------------------------------|----|

INMUEBLE

El inmueble donde desarrollara la actividad es :

| | | |
|----------------------------|----------------|---------|
| Propio | | |
| Alquilado | Monto alquiler | \$..... |
| Prestado | | |
| Otro (por ej. A domicilio) | | |

Quien suscribe el/la Sr/Sra. _____;
con DNI/ LE/ LC/ CI N° _____ manifiesta la información
suministrada en el presente formulario es en carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, quedando la
misma sujeta a verificación.

FIRMA Y ACLARACIÓN - DNI