



Municipalidad  
Coronel de Marina Leonardo Rosales  
- Punta Alta -

## **TASA POR INSPECCION DE SEGURIDAD E HIGIENE**

**Apellido/s y Nombre/s y/o Razón Social:** .....

**Domicilio comercial:** .....

**Rubro/s:** .....

**Bimestre:** .....

**Nº de inscripción municipal:** .....

<b>Código Actividad</b>	<b>Base Imponible</b>	<b>Alic. 0/00</b>	<b>Total por Rubro \$</b>	<b>Total Bimestre</b>

.....  
**Intervino**

.....  
**Fecha**

.....  
**Sello**

.....  
**Firma Responsable**