



GOBIERNO DE
SANTA CRUZ

Ministerio de Producción,
Comercio e Industria

Declaración jurada para registro único de actividades económicas en la Provincia de Santa Cruz

DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL: _____
NOMBRE DE FANTASÍA: _____
DOMICILIO REAL: _____ CP: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ PAÍS: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
PÁGINA WEB: _____
DOMICILIO LEGAL: _____ CP: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ PAÍS: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
REPRESENTANTE LEGAL: _____
D.N.I.: _____

SUCURSALES EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____
DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIÓN IMPOSITIVA

NRO. DE CUIT: _____
Responsable Inscripto **Monotributista** **No alcanzado** **Otros**
Exento en códigos de actividad: _____
En la provincia de: _____
Régimen de Retención:
Corresponde Retención Si No Motivo de la exclusión: _____

IMPUESTOS SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

IIBB N°: _____ **Jurisdicción:** _____
Contribuyente PURO Santa Cruz
Contribuyente convenio Multilateral

NRO. HABILITACIÓN MUNICIPAL:
N° DE INSCRIPCIÓN DIR. PROV. PERSONAS JURÍDICAS:
REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO:
INSPECCIÓN GRAL. DE JUSTICIA:

LOCALIDAD:
PROVINCIA:
PROVINCIA:
PROVINCIA:

ACTIVIDAD

FACTURACIÓN ANUAL ALCANZADA:

CÓDIGO DE ACTIVIDAD PRINCIPAL (F-883)
CÓDIGO DE ACTIVIDAD SECUNDARIA (F-883)
OTROS CÓDIGOS DE ACTIVIDAD:
REGISTRO NACIONAL DE ESTABLECIMIENTOS (R.N.E.) N°
NOMINA DE PRINCIPALES PRODUCTOS ELABORADOS

1	RNPA:	Producida unid:	capacidad de prod total
2	RNPA:	Producida unid:	capacidad de prod total
3	RNPA:	Producida unid:	capacidad de prod total
4	RNPA:	Producida unid:	capacidad de prod total
5	RNPA:	Producida unid:	capacidad de prod total
6	RNPA:	Producida unid:	capacidad de prod total



GOBIERNO DE
SANTA CRUZ

Ministerio de Producción,
Comercio e Industria

VALOR AGREGADO

PARA SERVICIOS:

POSEE SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

POSEE SERVICIO POST VENTA

POSEE PERSONAL ESPECIALIZADO EN EL ÁREA

POSEE SERVICIO DE ENTREGA A DOMICILIO O LUGAR DE DESTINO

REALIZA CAPACITACIONES CONTINUAS AL PERSONAL DE CONTACTO CON EL CLIENTE

PARA PRODUCTOS:

POSEE EL PRODUCTO ALGUNA TRANSFORMACIÓN SIGNIFICATIVA

COMPRA Y VENDE PRODUCTOS UNICAMENTE

POSEE SERVICIO POST VENTA

POSEE VENTA ASISTIDA

SU PRODUCTO POSEE GARANTÍA

PERSONAL OCUPADO

EMPLEADOS EN NOMINA (F-931):

PUESTOS DE TRABAJO EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ:

CANTIDAD DE ADMINISTRATIVOS:

PERIODO DE CONTRATACIÓN:

CANTIDAD DE OPERARIOS:

PERIODO DE CONTRATACIÓN:

CANTIDAD DE PERSONAL DE VENTA:

PERIODO DE CONTRATACIÓN:

CANTIDAD DE EMPLEADOS CON DOMICILIO EN SANTA CRUZ:

MASA SALARIAL BRUTA TOTAL EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ:

PATENTE Y SEGURO

¿POSEE VEHICULOS AFECTADOS A LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE DESARROLLA?

MARCA

MODELO

DOMINIO

INSCRIPTO EN

¿POSEE SEGUROS CONTRATADOS CON PROMOTORES RESIDENTES EN NUESTRA PROVINCIA?

POLIZA

AGENCIA

ASEGURADO

VIGENCIA HASTA

¿UTILIZA COMO SEDE DE LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE DESARROLLA ALGUN INMUEBLE QUE TRIBUTE IMPUESTO INMOBILIARIO EN LOCALIDADES DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ?

DOMICILIO

LOCALIDAD

Por la presente y en carácter de declaración jurada, afirmo que los datos consignados en el presente formulario, son correctos y completos y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad, conociendo las penalidades que rigen el fraude y las declaraciones falsas.

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDO:

CARACTER EN QUE SUSCRIBE: