



MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO
DIRECCION DE RENTAS MUNICIPAL
TASA DE INSPECCION, SEGURIDAD, SALUBRIDAD E HIGIENE
ANEXO DE RETENCIONES

F60/A

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:

CUIT N° :

PERIODO	
DDJJ ORIGINAL	
DDJJ RECTIFICATIVA	

ORDEN	FECHA	N° CONSTANCIA	DENOMINACION O RAZON SOCIAL	CUIT	IMPORTE RETENIDO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Transporte	
Total Retenciones	

FIRMA

ACLARACION

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que surgen de las constancias de retenciones que se adjuntan.