

A). IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

Nombre y Apellido o Razón Social: _____

CUIT N° _____ Clave Comercial: _____

Domicilio Comercial: _____ N° _____

Domicilio Postal: _____ N° _____

Domicilio Particular: _____ N° _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Actividad - Rubro Principal: _____ Actividad - Rubro Secundaria/o: _____

B). ART. N°19: " Para las actividades incluidas en el Anexo II el monto a adicionar en función de la actividad económica será determinado por el contribuyente mediante declaración jurada mensual que será presentada ante la Dirección General de Rentas para la liquidación del tributo".

ANEXO II:

Período: _____

Código	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Declarada
473000	venta al por menor de combustible para vehículos automotores y motocicletas	por cada mil litros de capacidad en tanques de almacenamiento	
641930	servicios de la banca minorista	por cada cajero automático habilitado	
920009	servicios relacionados con juegos de azar y apuestas	por cada máquina tragamonedas	
939020	servicios de salones de juegos	por cada máquina de juegos, cancha o mesa de juegos	
611090 612000 613000	Servicios de Telefonía fija, excepto locutorio. Servicios de Telefonía móvil. Servicios de Telecomunicaciones.	por cada abonado	
602200 602310	Operadores de televisión, por suscripción. Emisión de señales de televisión, por suscripción.	por cada abonado	
939090 611010 614090	Servicios de entretenimiento N.C.P. Servicios de locutorios. Servicios de telecomunicaciones vía internet.	por cada computadora, cabina o máquina de juego.	

El que suscribe _____ en su carácter de

_____ afirma con carácter de Declaración Jurada, que los datos

consignados en el presente formulario son correctos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno. Declaro además que es de

mi conocimiento la Ordenanza Tarifaria N° 6586/2017.-

Firma: _____ Aclaración: _____

D.N.I. / L.C. / L.E.: _____

Corrientes, a los _____ días del mes de _____ de 20.....

Dirección General de Rentas -ACOR -sito en Av. La Paz N° 2440. Corrientes Capital. Telefono: 0379 - 4474706

Recibido por: _____ D.N.I.: _____

Fecha: _____ Firma: _____

INFORMES:

- 1- Presentar en la Agencia Correntina de Recaudación sito en Av. La Paz 2440. Horario de Atención de 7:15 a 16:45 hs
- 2- Se retira a las 48 horas, sin excepción.
- 3- Correo electrónico: info@acor.gob.ar
- 4- Telefónicamente al 4437477 - WhatsApp 379 - 4635038
- 5- Facebook: Acor Agencia Correntina de Recaudación