

Cod. Of.:

DECLARACION DE AMPLIACION, REMODELACION O DEMOLICION

Inmuebles que consten con valor mejora ≠ 0

Sello de Entrada con fecha

Fecha:

El abajo firmante, cuyos datos personales son los siguientes:

Nombre y Apellido: _____

CUIT/CUIL: - - Tipo y Num. Doc: Tel: _____

Cel: _____ Mail: _____

Domicilio: _____ Nro.: C.P.:

Of.: Piso: Depto: Localidad: _____ Pcia: _____

En su condición de: Propietario Poseedor Adjudicatario

Marque con una X lo que corresponda

declara, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 66° de la Ley 3.483, haber realizado en el inmueble identificado catastralmente como:

Nomenclatura Catastral					
DC	C	S	Ch / Qta / Mz	Parcela	UF / UC

Las siguientes modificaciones:

Marque con una X lo que corresponda

<input type="checkbox"/> Ampliación	Fecha Habilitación / Modificación
<input type="checkbox"/> Refacción	_____
<input type="checkbox"/> Demolición Total	_____
<input type="checkbox"/> Demolición Parcial	_____

OBSERVACIÓN: PARA CONSTRUCCIONES NUEVAS (INMUEBLES CON VALOR MEJORA IGUAL A CERO) UTILIZAR FORMULARIO 5.1 Ó 5.2 SEGÚN CORRESPONDA.

En caso de declarar una AMPLIACIÓN consignar: Superficie Cubierta: _____ m2.

Superficie Semicubierta: _____ m2.

Observaciones: _____

Nota: La nomenclatura catastral y la condición del presentante, deberá acreditarse con la exhibición de recibo de pago del Impuesto Inmobiliario.

Lugar y fecha: _____

Firma del Contribuyente

Firma Funcionario de la Agencia de Recaudación