



Declaración Jurada de Inmuebles-Dec N°

Parcelas Urbanas, Subrurales y Rurales

Presentación N°

HOJA N°: DE:

PLANO

CERTIFICADO

RUBRO 1: PARTIDAS / Dominio

Uso Municipios y DC

Partida Provincial Número:

Partida Municipal Número:

Matrícula	Año
Tomo / Folio	

Motivo

RUBRO 2: Nomenclatura Parcelaria / Información de la Parcela a declarar

Departamento Distrito Localidad

Sección Grupo Manzana Lote Unidad Funcional / Complementaria

Chacra Quinta Calle/Ruta (d) N° / Km. Coord. Geodesicas

Sector / Bloque Torre Piso Depto. Oficina Manzana Barrio / Paraje Est. Postal / Otros

Utilización Parcelaria Característica Parcelaria Planes de Vivienda Ente Ocupante Lámina Sub Lámina: Interno A Interno B Centroide

N Pl. Antecedente de Restricción al dominio Marcar con X el casillero correspondiente Agua Cloaca Luz Gas T. Calle

Oficina Recaudadora Depto Distrito Localidad Sección Grupo Manzana Parcela Subparcela Uf / Com

Rubro 3: Datos del/los Propietarios / Copropietarios / Poseedor

Apellido y Nombre o Denominación

Sexo F M Personas Jurídicas incluso Sociedades de Hecho Carácter del Contribuyente Titular Adj. Poseedor Condom. Responsable Porcentaje , % Fecha ocupación / /

Persona Física: CUIT / CUIL / CDI / / Tipo Documento DNI LE LC CI PAS N° / / / / En caso de fallecimiento Fecha de Fallecimiento / /

Apellido y Nombre o Denominación

Sexo F M Personas Jurídicas incluso Sociedades de Hecho Carácter del Contribuyente Titular Adj. Poseedor Condom. Responsable Porcentaje , % Fecha ocupación / /

Persona Física: CUIT / CUIL / CDI / / Tipo Documento DNI LE LC CI PAS N° / / / / En caso de fallecimiento Fecha de Fallecimiento / /

Apellido y Nombre o Denominación

Sexo F M Personas Jurídicas incluso Sociedades de Hecho Carácter del Contribuyente Titular Adj. Poseedor Condom. Responsable Porcentaje , % Fecha ocupación / /

Persona Física: CUIT / CUIL / CDI / / Tipo Documento DNI LE LC CI PAS N° / / / / En caso de fallecimiento Fecha de Fallecimiento / /

Apellido y Nombre o Denominación

Sexo F M Personas Jurídicas incluso Sociedades de Hecho Carácter del Contribuyente Titular Adj. Poseedor Condom. Responsable Porcentaje , % Fecha ocupación / /

Persona Física: CUIT / CUIL / CDI / / Tipo Documento DNI LE LC CI PAS N° / / / / En caso de fallecimiento Fecha de Fallecimiento / /

RUBRO 4: Domicilio Postal (Lugar donde desea recibir la boleta del Impuesto Inmobiliario) A llenar por declarante

Provincia Departamento

Distrito - Partido Localidad Código Postal

Calle/Ruta N° / Km.

Sector / Bloque Torre Piso Depto. Oficina Manzana Barrio / Paraje Est. Postal / Otros:

Teléfono Fax Email