**F-06**

**RESOLUCION N° 205**

En La Unidad De Administración Tributaria Municipal, De Esta Municipalidad, A Los 05 Días Del Mes De Abril Del Año Dos Mil Veinticuatro,

1° Habiendo Revisado Y Analizado La Información Relacionada Con La Empresa  **ROPA AMERICANA FUENTE DE BENDICION**  Ubicada En **3ª AVENIDA NORTE** Propietaria (o) **XXXXXXXXXXXXXXXXXX** En Fecha 05 De Abril De 2024, Y

2° Según decreto Nº 297 de La Ley de Impuestos Municipales.

Esta Unidad, Resuelve: **SEGÚN SU BALANCE PRESENTADO** Su Empresa De Acuerdo A Su Actividad Económica Y La Base Imponible Siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| Balance Inicial declarado al 31 / diciembre / 2023 | $ XXXXXX |
| Valor de activos según inventario realizado | $  |
| Menos: Activos invertidos en otra jurisdicción | $ |
| Total | $ XXXXXX |
| Más: Depreciación acumulada de edificios | $ |
|  Otros(Especifique): | $ |

**DETALLE DE IMPUESTO A PAGAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Impuesto mensual a pagar: | $ XXXXX |
| Rotulo | $  |
| Total del impuesto mensual a pagar | $ XXXXX |

NOTIFIQUESE al (la) interesado(a) que a partir de esta fecha, cuenta con tres días hábiles para apelar por escrito contra la presente, de lo contrario se dará por aceptado lo establecido.

F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Jefe UATM Registrador de Catastro

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTIFICACION DE RESOLUCION**

Recibida a las \_\_\_\_\_ horas, del día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_,

En la dirección que detallo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nombre y firma de quien entrega Nombre y firma de quien recibe

**205**