



Municipalidad de Rosario  
Dirección General Gestión de Recursos  
**Ocupación de Vía Pública y Espacio Aéreo**

Apellido y nombre o Razón Social: .....

DNI / CUIT: .....

Domicilio: .....

Localidad: .....

Periodo	Año	Ingresos Brutos	Alícuota (1%)	Fondo de Salud (0,05%)	Total Declarado
		\$	\$	\$	\$

Declaro que los datos consignados anteriormente, son correctos y completos.

Rosario,.....de.....del 20.....

.....  
Firma

Aclaración:.....

Tipo y Nº de documento: .....

Domicilio: .....

Teléfono: .....