



MUNICIPALIDAD DE RAFAELA

SECRETARIA DE HACIENDA - Dirección General de Finanzas - Oficina de C.U.M.

OBTENCION DE CLAVE ÚNICA MUNICIPAL (C.U.M.) PARA SOCIEDADES

DATOS DE LA EMPRESA (como se registra en A.F.I.P.)

NOMBRE REAL: _____

CUIT: _____

DOMICILIO PARTICULAR: Calle: _____ Nro: _____

Piso: _____ Dpto: _____

Nro. de INCRIPCION en DERECHO de REGISTRO, INSPECION e HIGIENE: _____

DATOS COMPLETOS DE UN REPRESENTANTE DE LA FIRMA (quien será el autorizado para realizar cualquier modificación de la inscripción)

NOMBRE Y APELLIDO: _____

TIPO Y NRO DE DOCUMENTO: _____

DOMICILIO PARTICULAR: Calle: _____ Nro: _____

Piso: _____ Dpto: _____

Nro. TELEFONO: _____

_____/_____/_____
Fecha

Firma

Aclaracion

RESERVADO MUNICIPALIDAD DE RAFAELA

RECEPCIONO _____

FECHA RECEPCION ____/____/____

Firma

Aclaración