**F-06**

**RESOLUCION N° 29**

En La Unidad De Administración Tributaria Municipal, De Esta Municipalidad, A Los 31 Días Del Mes De Enero Del Año Dos Mil Veinticuatro,

1° Habiendo Revisado Y Analizado La Información Relacionada Con La Empresa **AUTOSERVICIO PILIN** Ubicada En **4ª AVENIDA NORTE,** Propietario **XXXXXXXXXXXXXXXXXX,** En Fecha 31 De Enero 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:

**DETALLE DE IMPUESTO A PAGAR:**

|  |  |
| --- | --- |
| Balance General declarado al 31 / diciembre / 2023 |  |
| Valor De Capital o Patrimonio | XXXXXXXX |
| Menos: Reserva Legal  | $  |
|  Provisiones  | $  |
| Total | XXXXXXXX |
| Más: Depreciación acumulada de edificios | $ |
|  Otros(Especifique): | $ |

|  |  |
| --- | --- |
| Impuesto mensual a pagar: | XXXXXX |
| Más: Valla Publicitaria | XXXXXX |
| Más: Rotulo | XXXXXX |
| Más: Rotulo Circular | $  |
| Total del impuesto mensual a pagar | XXXXXX |
|  |  |
|  |  |

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

**29**