

MUNICIPALIDAD
Santo Domingo

DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DEL
 1.5 POR MIL SOBRE LOS ACTIVOS TOTALES

N° 13308

233-21

Santo Domingo,

De: _____ A: _____

Contribuyente:

Domicilio: _____

RUC: _____ CIU: _____

Responsable: _____

Domicilio: _____

Cédula de Identidad: _____ Teléfono: _____

Contador: _____ Reg. Nac.: _____

Actividad: _____

Ingresos Totales Anuales: _____ Establecimientos: _____

DETERMINACIÓN TRIBUTARIA

Total de activos:	_____
DEDUCCIONES	
Obligaciones hasta un año plazo:	_____
Pasivo contingente:	_____
BASE IMPONIBLE	
Impuesto causado:	_____

REPARTO PROPORCIONAL DEL IMPUESTO DEL 1.5 POR MIL SOBRE LOS ACTIVOS TOTALES (Adjuntar obligatoriamente los balances presentados a los organismos de control respectivos)

CANTÓN	INGRESOS BRUTOS ANUALES	%	BASE IMPONIBLE PROCENTUAL	IMPUESTO CAUSADO PARA CADA CANTÓN
SANTO DOMINGO				
OTROS (OPCIONAL)				
TOTALES				

Totales:
 Servicios Técnicos
 Formulario:
 Interes:
 Otros:
TOTAL

NÚMERO DE TÍTULO:

Con pleno conocimiento de las penas por ocultamiento o falsedad, declaro que toda la información contenida en este formulario es verídica y correcta.



NOMBRE Y FIRMA DEL
 DECLARANTE

RECIBIDOR POR

REVISADO POR

233-2113308139928

