



# MUNICIPALIDAD DE LAMBARÉ

## “EL CERRO LAMBARÉ ES DE LOS LAMBAREÑOS”

Avda. Prof. Dr. Luis María Argaña y Cacique Lambaré  
Teléfono: 908 116/118 - Fax: 905 006

Lambaré,.....de.....de202.....

SEÑOR  
ROSA AGUSTÍN GONZÁLEZ DANS  
INTENDENTE MUNICIPAL  
E. S. D.

El que suscribe;.....  
con C.I. N°.....domiciliado en la casa N°.....de la calle.....  
.....entre las calles de.....  
del barrio.....de esta ciudad, se dirige a usted a  
efectos de solicitar el pago de PATENTE COMERCIAL correspondiente al..... semestre  
del año.....de la firma.....  
declarando para el efecto bajo juramento, los siguientes datos:

### BALANCE DE APERTURA O GENERAL

Nombre completo  
o Razón Social.....  
Fecha de iniciación de Actividades.....  
Actividad Principal.....  
Domicilio Comercial.....  
Teléfono ..... Barrio..... Cta. Cte. Ctral. N°.....  
Inscripción Registro Único de Contribuyentes.....

#### Activo

Caja .....  
Banco Cta. Cte. ....  
Mercaderías .....  
Muebles y Útiles .....  
Rodados .....  
Instalaciones .....  
Inmuebles .....  
Maquinarias y .....  
Herramientas .....

#### Pasivo

Oblig. a pagar .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Total Pasivo .....  
.....  
Patrimonio Neto.....  
.....  
Capital .....  
Total P.N.....

**TOTAL ACTIVO** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PATRIMONIO NETO** \_\_\_\_\_

.....  
**Firma**