



INTENDENCIA DE CANELONES
DIRECCION GENERAL RECURSOS FINANCIEROS
 Declaración Jurada: Decreto 76/98 de la Junta Departamental
 (Hoteles ubicados en zonas de interés turístico)



N° EXP. Trámite Inicial

N° Resolución

N° EXP. Renovación

CONTRIBUYENTE

NOMBRE:			
DOMICILIO:	CALLE:	N°	Apto.
	LOCALIDAD:	DEPARTAMENTO:	
	TELEFONO:	FAX:	MAIL:

REPRESENTANTE

NOMBRE:			
DOC. IDENTIDAD:			
DOMICILIO:	CALLE:	N°	Apto.
	LOCALIDAD:	DEPARTAMENTO:	
	TELEFONO:	FAX:	MAIL:

NOMINA DE PADRONES POR LOS CUALES SE SOLICITA EXONERACION Y DECLARA QUE ESTAN AFECTADOS AL USO QUE LEGALMENTE LE DA DERECHO A LA MISMA

INMUEBLES

Cód. Mpal.	Padrón	Localidad	Manzana	Solar	UPHD/UPHL

OBSERVACIONES

--

Constancia expedida por el Ministerio de Turismo donde se determine que la zona en que se encuentra el hotel es de interés turístico y que el mismo ha sido categorizado como tal.

Comprobante expedido por el M.T.S.S donde conste que el hotel permanece abierto todo el año y que mantiene un mínimo de dos personas en Planilla de Trabajo aportando al BPS

Representación (si corresponde)

Comprobante de pago o exoneración de tributos.

Certificado Notarial de propiedad o copia autenticada de Títulos

ADVERTENCIA:

Los Artículos del Código Penal N°239, el que con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración jurada falsa, sobre su identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión; y N°240: El que hiciere un documento privado falso o alterare uno verdadero, será castigado cuando hiciere uso de él, con doce meses de prisión a cinco años de penitenciaría. Asimismo, si en algún momento cambiaran las circunstancias de hecho o de derecho que dieron origen a la exoneración, el propietario del bien deberá concurrir inmediatamente a al I.D.C. a efectos de poner en conocimiento de estas circunstancias y la fecha de acaecimiento.

Firma:

Aclaración:

Firma:

Aclaración:

TIMBRE

OFICINA RECEPTORA:

FIRMA DEL FUNCIONARIO:

Nº DE CARGO:

FECHA: _____ de _____ del _____