



ANEXO MONOTRIBUTO SOCIAL MIDES

Indicar tipo de actividad del emprendimiento

Producción y Venta de Bienes	Reventa de Bienes	Servicios
------------------------------	-------------------	-----------

Actividad que desarrolla	
--------------------------	--

Domicilio Fiscal (donde desarrolla la actividad)	Calle/ Ruta/ senda/ manzana y solar	N° Puerta	Apto	Localidad	Departamento

Indicar datos relativos a la Asistencia de Salud

Documento de Identidad			Nombres y Apellidos	
Carné Asistencia de Salud Pública	Si			
	No			
Cobertura de salud por algún sistema	Si		Cuál	
	No			

Documento de Identidad			Nombres y Apellidos	
Carné Asistencia de Salud Pública	Si			
	No			
Cobertura de salud por algún sistema	Si		Cuál	
	No			

Documento de Identidad			Nombres y Apellidos	
Carné Asistencia de Salud Pública	Si			
	No			
Cobertura de salud por algún sistema	Si		Cuál	
	No			

Documento de Identidad			Nombres y Apellidos	
Carné Asistencia de Salud Pública	Si			
	No			
Cobertura de salud por algún sistema	Si		Cuál	
	No			

Documento de Identidad			Nombres y Apellidos	
Carné Asistencia de Salud Pública	Si			
	No			
Cobertura de salud por algún sistema	Si		Cuál	
	No			

Declaro/amos que en el emprendimiento no existe trabajo infantil y que en caso de existir se trata de tareas autorizadas legalmente, contando con los permisos correspondientes de quien tenga la patria potestad y del INAU.

Autorizo/amos al BPS y a la DGI a proporcionar la información relevada en ocasión del registro como monotributista social mides y cualquier otra que surja de la actividad como tal, al MIDES y al MTSS para el cumplimiento que las responsabilidades que las leyes le encomiendan a estos ministerios.

De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para dar cumplimiento a las responsabilidades que las leyes le encomiendan al MIDES y al MTSS. Los datos personales serán tratados con el grado de protección adecuado a la normativa legal vigente, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros.

SI		NO		
Firma				Documento
Firma				Documento
Firma				Documento
Firma				Documento
Firma				Documento