**Solicitud de Habilitación** Nº Habilitación:

Fecha de Presentación: Fecha de Inicio de Actividad:

Información de la causa del trámite

|  |  |
| --- | --- |
| Rubro: |  |
| Razón Social: |  |
| Dom. Comer- cial: |  |
| Teléfono: |  |
| Localidad: |  |
| NOMBRE DE FANTASIA: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Si** | **No** |
| **Apertura** |  |  |
| **Cambio Rubro** |  |  |
| **Anexo Rubro** |  |  |
| **Renovación** |  |  |
| **Ampliación** |  |  |
| **Traslado** |  |  |
| **Cambio Razón Social** |  |  |
| **Actualización expediente** |  |  |

Integrantes de la Razón Social.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombres | Domicilio Legal | Nacionalidad | Fecha Nac. | Nº Documento |
|  |  |  |  |  |
| MAIL: |  |  |  |  |

Por la Presente autorizo la entrada a mis instalaciones, de los Inspectores de autoridad compe- tente, en cualquier momento, sea horario de funcionamiento o no. Quedo notificado que en todo momento debe haber personal responsable a cargo de la actividad, para atender a los Sres. Ins- pectores y que la habilitación que se otorgue no me exime de la obligatoriedad de cumplir regla- mentaciones vigentes y no convalida posesión, dominio y otra circunstancia referida al local.

Quedo notificado que para la Obtención del certificado de habilitación se deberá

acreditar el cumplimiento de las correspondientes obligaciones Fiscales con el Muni- cipio.

Domicilio particular: ———————————————— Teléfono Particular:————————————————

Firma:————————————————————— Aclaración de firma:————————————————

Condiciones de Aprobación De Radicación

|  |
| --- |
| Nomenclatura catastral: |
| Circ: Secc.: Manz: Parc.: Part.: Zona: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Si | No |  |
| Cumple Certificado Urbanístico |  |  |  |
| Cumplimiento de Planos Aprobados |  |  |
|  |
|  | | |

|  |
| --- |
| Observaciones de Obras Publicas: |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Observaciones de Catastro: |
|  |
|  |
| Tornquist, |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Visación de la Oficina de Ins- pectores.** | **Visación de la Oficina de Recaudación** | **Visación de la Oficina de Descen- tralización Tributaria** |
| Bromatología: | Número de Partida Catastral: |  |
| General: | Número de Legajo o Canon: |  |