

SOLICITUD DE HABILITACION

Fecha de presentación: _____ Fecha de iniciación de actividad: _____

INFORMACIÓN DE LA CAUSA DEL TRÁMITE:

APERTURA: SI - NO

SUCURSAL: SI - NO

CAMBIO DE RUBRO: SI - NO

ANEXO DE RUBRO SI - NO

TRASLADO(indicar domicilio comercial anterior): _____

TRANSFERENCIA (indicar propietario anterior y N° de contribuyente): _____

CAMBIO O MODIFICACIÓN DE RAZÓN SOCIAL: _____

ACTIVIDAD COMERCIAL Y/O RUBRO _____

PERIODO EN QUE DESARROLLA ACTIVIDAD _____

Apellido y Nombre del Titular o Razón Social: _____

D.N.I.: _____

C.U.I.T.: _____

Domicilio Comercial: _____

Teléfono: _____ Localidad: _____

Observaciones: _____

Integrantes de la razón Social:

Apellido y Nombre	Documento	Dirección

Por la presente autorizo la entrada a mis instalaciones de inspectores de la autoridad competente, en cualquier momento. Quedo debidamente notificado de que en todo momento debe haber persona responsable a cargo de la actividad para atender a los señores inspectores.

Quedo notificado que la iniciación del trámite no implica que la Habilitación Comercial esté concedida.

Firma del Solicitante

Aclaración

Domicilio

Domicilio comercial

Teléfono