



F.01

SOLICITUD DE HABILITACIÓN PERSONA FÍSICA

El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada y no otorga derechos habilitatorios.

Datos del Titular

FORMULARIO POR TRIPLICADO

Apellido/s:.....
Nombre/s:.....
Fecha de Nacimiento:/...../..... Nacionalidad:
DNI / LE / LC: CUIT:
Domicilio Legal /Fiscal: N°:
Domicilio Real: N°:
Piso: Dpto.: Localidad:
Tel. contacto:..... E-Mail:

Estudio Contable Autorizado

Nombre: Domicilio:
Teléfono: E-Mail: N° estudio:

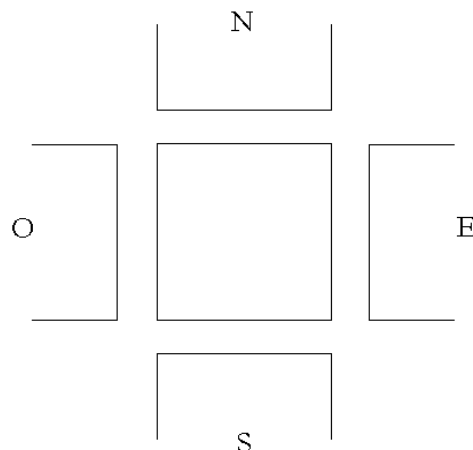
Apoderado

Nombre: D.N.I.:
Teléfono: E-Mail:

Datos de la Actividad

Rubro / Actividad: Código:
Rubro / Actividad: Código:
Rubro / Actividad: Código:
Detalle de la Actividad:
Fecha de Inscripción AFIP: ATER:
Domicilio Comercial: N°:
Piso: Dpto. / Oficina / Local:
Superficie ocupada por la actividad:Mts² Superficie total del inmueble:Mts².
T.G.I.: O.S.M: Manzana: Parcela: Partida Prov.:

Ubicación Geográfica del Inmueble



Calidad de Ocupación

Declaro bajo juramento que el inmueble es ocupado en calidad de *(consignar lo que corresponda)*:

Propietario: Locatario: Autorizado: Otro:

Notificación

Me notifico que la presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, y que los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos, declarando conocer la normativa Nacional, Provincial y Municipal vigente de la Actividad solicitada y/o tipo de trámite a realizar. **Así mismo quedo notificado que la presentación del trámite no da lugar a la apertura/inicio de actividad/rubro solicitado.**

En prueba de conformidad, se firma al pie. **Importante: Las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas no salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe invalidan el dato consignado.**

.....
Firma del Titular / Apoderado

.....
Firma del Titular / Apoderado

Certifico que las firmas insertas han sido puestas por ante mi, habiendo verificado la identidad del suscriptor con la documentación respectiva.

.....
Firma y sello del Agente receptor

Consignar aquí las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe:

.....
.....
.....

.....
Firma del Titular / Apoderado

.....
Firma del Titular / Apoderado

Certifico que las firmas insertas han sido puestas por ante mi, habiendo verificado la identidad del suscriptor con la documentación respectiva.

.....
Firma y sello del Agente receptor

Libre de deudas Actividades Comerciales
Sello

Libre de deudas Inmobiliario
Sello

Observaciones Actividades Comerciales
Sello

El Sellado una vez otorgado tendrá una validez de 6 meses

Para uso exclusivo de la Dirección de Habilitaciones Comerciales.

Presentado por:, DNI:

Sello: Firma: N° de Expediente otorgado: