DIRECCIÓN DE HABILITACIONES

DIRECCIÓN DE **RENTAS**





F.02 SOLICITUD DE ANEXO PERSONA FÍSICA El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada y no otorga derechos habilitatorios.

| DE RUBRO DE RUBRO Y DOMICILIO DOMICILIO |
|---|
| Datos del Titular FORMULARIO POR TRIPLICADO |
| Apellido/s: |
| Nombre/s: |
| Fecha de 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: Nº estudio: |
| Apoderado |
| Nombre: D.N.I.: |
| Teléfono: E-Mail: |
| Datos de la actividad principal |
| Resolución de Habilitación: |
| Rubro Habilitado: Código: |
| Rubro Habilitado: Código: |
| Domicilio Actual Del Local: |
| Datos de Anexo |
| Nuevo Rubro Solicitado: Código: |
| Nuevo Rubro Solicitado: |
| Detalle de la Actividad: |
| Fecha de Inscripción AFIP: ATER: |
| Domicílio: |
| Superficie Ocupada por la Actividad:Mts². Superficie Total del Inmueble:Mts². |
| T.G.I.: Parcela: Partida Prov.: Partida Prov.: |
| N |
| |
| Ubicación Geográfica del Inmueble |
| O E |
| |
| |
| s ' |

Por la presente declaro que (tachar lo que no corresponda) SI / NO se han producido modificaciones estructurales en el Inmueble desde la Habilitación anterior

| 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 sobre | elíneas 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 otor | gado tendrá una validez de 6 meses | |
| Para uso exclusivo de la Dirección de Habilitaciones Comerciales. | | |
| Presentado por:, DNI: | | |
| Sello: Firma: | Nº de Expediente otorgado: | |