



**F.03**

# SOLICITUD ANEXO DE SUCURSAL 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: .....

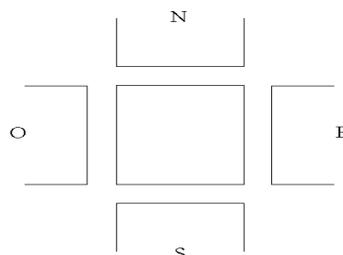
**Datos de la Casa Matriz**

Resolución de Habilitación N°: .....      Inscripción N°: .....      Carpeta N°: .....  
 Rubro Habilitado: .....      Código: .....  
 Rubro Habilitado: .....      Código: .....  
 Rubro Habilitado: .....      Código: .....  
 Detalle de la Actividad: .....  
 Domicilio: .....      N°: .....

**Datos de la Sucursal**

Fecha de Inscripción AFIP: .....      ATER: .....  
 Rubro / Actividad: .....  
 Domicilio: .....      N°: .....  
 Superficie Ocupada por la Actividad: .....Mts²      Superficie Total del Inmueble: .....Mts².  
 T.G.I.: .....      O.S.M.: .....      Manzana: .....      Parcela: .....      Partida Prov.: .....  
 Observaciones: .....

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: .....