



**F.05**

**SOLICITUD CAMBIO DE TITULAR 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:.....  
 DNI / LE / LC: ..... CUIT:..... - .....

**Persona Jurídica:**

Nombre de la sociedad: .....  
 CUIT: ..... - ..... Tipo Societario: .....  
 Fecha de Baja: ...../...../.....

**Datos del Nuevo Titular:**

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

**Estudio Contable Autorizado**

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

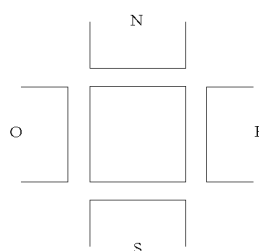
**Apoderado**

Nombre: ..... D.N.I.: .....  
 Teléfono: ..... E-Mail: .....

**Datos de la Habilitación**

Resolución de Habilitación: ..... N° Inscripción: ..... N° Carpeta: .....  
 Rubro Habilitado: ..... Código: .....  
 Rubro Habilitado: ..... Código: .....  
 Domicilio comercial: ..... N°: .....  
 Fecha de Inscripción AFIP: ..... ATER: .....  
 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



Por la presente declaro que (**tachar lo que no corresponda**) SI / NO se han producido modificaciones estructurales en el local 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 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: .....