



F.15 SOLICITUD CAMBIO DE TITULAR PERSONA JURIDICA

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

Datos del Titular Transmitedente

FORMULARIO POR TRIPLICADO

Nombre/s:.....
 Apellido/s:.....
 DNI / LE / LC: CUIT:..... -

Persona Jurídica:

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

Datos del Nuevo Titular:

Nombre de la sociedad:
 CUIT:-..... Tipo Societario:
 Domicilio Legal: N°:
 Domicilio Social: N°:
 Piso: Dpto.: Localidad: Provincia:
 Inscripción en Registro Público de Comercio:
 Jurisdicción: Libro: Tomo: Folio:
 Fecha de Contrato Social: Duración de la Sociedad:..... Cierre de Ejercicio:

Datos del representante de la sociedad:

Carácter de la representación:
 Nombre/s:.....
 Apellido/s:.....
 DNI / LE / LC: CUIT:..... -

Domicilio Legal: N°:
 Piso: Dpto.: Localidad:
 Tel. contacto:..... E-Mail:

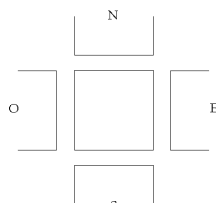
Estudio Contable Autorizado

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

Datos de la Habilitación

Resolución de Habilitación: N° Inscripción: N° Carpeta:
 Rubro Habilitado: Código:
 Rubro Habilitado: Código:
 Domicilio comercial: N°:
 Superficie Ocupada por la Actividad:.....Mts². Superficie Total del Inmueble:.....Mts².
 T.G.I.: O.S.M: Manzana: Parcela: Partida Prov.:
 Fecha de Inscripción AFIP: ATER:

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: