



F.16

SOLICITUD HABILITACIÓN DE TRANSPORTE PERSONA JURIDICA

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

Persona Jurídica – Sociedad Simple completar los datos correspondientes en **anexo I** – Formulario F.18.

Persona Jurídica

FORMULARIO POR TRIPLICADO

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 Actividad

Transporte de Carga. Código: Transporte de Alimentos. Código:

Fecha de Inscripción AFIP: ATER:

Datos del Vehículo

Titular del Vehículo:

Domicilio del Titular del Vehículo:

Dominio: Marca: Modelo:

Año de Fabricación: Póliza N°:

Compañía de Seguro Contratada:

Calidad de Ocupación

Declaro bajo juramento que el vehículo 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 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: