Punta Alta, ……………… de ………………………… de ……..

Sr. Intendente Municipal:

Quien suscribe ……………………………………………………………………………

con domicilio en calle ………………………………………… Nº …………… de la ciudad de …………………….……… DNI …………………………. solicita a Ud. la habilitación del local ubicado en calle …………………….……. Nº ………. de la localidad de ……………………………. Partido de Coronel Rosales, para el funcionamiento del comercio destinado al rubro ...........................................

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

El comercio a habilitar funciona/funcionará a partir del día …….../………../………..…

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son completos y correctos.

Quien suscribe manifiesta conocer la normativa vigente que rige para la habilitación y funcionamiento de comercios, servicios e industrias y que el establecimiento cuya habilitación solicita por la presente se adecua en un todo a las mismas. En el supuesto de no dar cumplimiento a las mismas seré posible de sanciones que impone el Código de Faltas Municipal.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Documentación presentada** | | | | | |
| Libre deuda por tasa ABL |  |  | Libre deuda del interesado |  |
| Libre deuda Juzgado de Faltas |  |  | Fotocopia último recibo ABL |  |
| Copia de Plano aprobado |  |  | Certificado Aptitud Instalación Eléctrica |  |
| Fotocopia DNI |  |  | Memoria Descriptiva |  |
| Inscripción AFIP |  |  | Inscripción ARBA |  |
| Copia Contrato/Escritura/Cesión |  |  |  |  |

…………………………………….. …………………………………

Firma Municipalidad Firma y Aclaración

Fecha de Recepción: ………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos del solicitante** | | | |
| **Nombre Comercial** |  | | |
| **Razón social** |  | | |
| **Apellido y Nombres** |  | | |
|  |  | | |
| **Fecha de Nacimiento** |  | **DNI** |  |
|  |  | | |
| **CUIT** |  | **Ing. Brutos** |  |
|  |  | | |
| **Domicilio Legal** |  | | |
| **Teléfono** |  | | |
| **Correo electrónico** |  | | |
|  |  | | |
| **Estudio Contable** |  | | |
| **Teléfono:** |  | | |
| **Correo electrónico** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ubicación del local comercial** | | | |
| **Calle** |  | **N°** |  |
| **Localidad** |  | | |
| **Superficie a habilitar** | **…………………… M2** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Código de Actividad** | **Rubro** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Los códigos de actividad deben coincidir con los que figuran en la Ordenanza Fiscal e Impositiva 3887/19**

…………………………………

Firma y Aclaración

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titularidad del Inmueble** | | | | | | | | | |
| **Apellido y Nombres** | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Nomenclatura Catastral** | | | | | | | | | |
| **Circunscripción** | |  | | | | **Sección** | |  | |
| **Manzana** | |  | | | | **Parcela** | |  | |
| **Subparcela** | |  | | | | **Unidad Funcional** | |  | |
| **Partida** | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Expediente de Construcción** | | | | | | | | | |
| **Número** |  | | | **Letra** |  | | **Año** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PLANILLA DE BIENES DE USO** |  |
| **BIENES DE USO** | **VALOR** |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **TOTAL EN PESOS** |  | |

………………………………… Firma y Aclaración