

FORMULARIO PARA HABILITACIÓN DE COMERCIO E INDUSTRIA



Corresponde Expte

Punta Alta, de de

Sr. Intendente Municipal:

Quien suscribe

con domicilio en calle N° de la ciudad de
 DNI solicita a Ud. la habilitación del local ubicado en
 calle N° 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 será 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

Fecha de Recepción:

.....

Firma y Aclaración

FORMULARIO PARA HABILITACIÓN DE COMERCIO E INDUSTRIA



Corresponde Expte

| 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

FORMULARIO PARA HABILITACIÓN DE COMERCIO E INDUSTRIA



Corresponde Expte

| 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

FORMULARIO PARA HABILITACIÓN DE COMERCIO E INDUSTRIA



Corresponde Expte



Departamento de Catastro

Titular del inmueble:

Nomenclatura Catastral:

Expediente de Construcción:

Fecha recepción:

Fecha salida:

Firma y sello:



Departamento de Obras Particulares

Luego de realizada la inspección de práctica, mediante los planos **SI / NO** se han observado transgresiones al Código de Zonificación y al Reglamento General de Construcciones vigentes por lo cual se aprueba el uso de referencia en la calle _____ N° _____ de la localidad de _____

La superficie total a habilitar será de _____ m2.

Observaciones
.....
.....

Fecha recepción:

Fecha salida:

Firma y sello:

FORMULARIO PARA HABILITACIÓN DE COMERCIO E INDUSTRIA



Corresponde Expte



Departamento de Veterinaria. Bromatología

Este Departamento certifica para el local ubicado en la calle _____

Nº _____ de la localidad de _____ lo siguiente:

1. El/los rubros/s solicitados **SON / NO SON** compatibles entre sí.
2. El local **ESTA / NO ESTÁ** dotado de todos los elementos de uso necesario y reúne los requisitos higiénico-sanitarios exigibles para su normal funcionamiento.

Observaciones

.....

.....

Fecha recepción:

Fecha salida:

Firma y sello:

FORMULARIO PARA HABILITACIÓN DE COMERCIO E INDUSTRIA



Corresponde Expte



Protección Ciudadana y Medio Ambiente

Dando cumplimiento a lo dispuesto referente a medidas de Seguridad y Material de Lucha contra Incendios se procedió a constatar en el local de calle _____ N° _____ de la localidad de _____ los siguientes aspectos:

Matafuegos.....

Elementos de fácil combustión

Paredes:

Revestimientos:

Cielorraso:

Pisos:

Salidas de emergencia

.....

Iluminación de emergencias

.....

Señalización en las rutas de escape

.....

Estado general iluminación eléctrica: MB – B – REG – M

.....

Instalación y artefactos de gas

¿Posee gas envasado? SI / NO

Carteles

FORMULARIO PARA HABILITACIÓN DE COMERCIO E INDUSTRIA



Corresponde Expte

En caso de ser necesario se solicitará informe de impacto ambiental según ley 11.459 con firma de profesional responsable.

Habiéndose constatado los aspectos referentes a Medidas de Seguridad y Material de Lucha contra Incendio se deja constancia que el local de calle _____ N° _____ de la localidad de _____ **SI / NO** cumple con las medidas de seguridad y lucha contra incendio.

Fecha recepción:

Fecha salida:

Firma y sello: