



MUNICIPALIDAD DE CNEL. ROSALES
SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO



F: 02

Fecha de Presentación:

Fecha de Inicio De Actividad

Señor Intendente Municipal:

Quien suscribe, con CUIT
en su carácter de titular del comercio con Habilitación Municipal N°, ubicado en calle de la localidad de explota el rubro, solicita **Cambio de Domicilio**

DATOS DEL TITULAR

Apellido y Nombres

Razón Social

Domicilio Fiscal

Domicilio Real

Teléfono

Correo electrónico

CUIT **INGRESOS BRUTOS**

Domicilio Legal

Estudio Contable

Teléfono:

Correo electrónico

DATOS DEL NUEVO DOMICILIO

Nombre de Fantasía

Domicilio anterior

Nuevo domicilio

Nomenclatura Catastral

Circunscripción	Sección	Manzana	Parcela	Subparcela	Unidad Funcional
.....

Partida

Expediente de Construcción

Superficie a habilitar (m2)



MUNICIPALIDAD DE CNEL. ROSALES
SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

F: 02



DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDAD

Declaro bajo juramento que la actividad real que desarrollo o voy a desarrollar es:

.....
.....
.....

DEJAR EN BLANCO. A COMPLETAR POR EL MUNICIPIO

RUBRO	DESCRIPCIÓN

**FECHA Y HORA DE
CONSTATACIÓN**

.....

Nº DE COMERCIO

.....

ME NOTIFICO que la solicitud no implica la Habilitación de la actividad. La misma rige a partir de la fecha de expedición del Certificado de Habilitación.

Firma del Solicitante:

Aclaración:

DNI:

Firma del Funcionario: