



**MUNICIPALIDAD DE CNEL. ROSALES**  
**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR**



**F: 04**

**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 .....

solicita **CAMBIO DE TITULAR**

**DATOS DEL NUEVO TITULAR**

**Apellido y Nombres** .....

**Domicilio Legal / Fiscal** .....

**Domicilio Real** .....

**Teléfono** .....

**Correo electrónico** .....

**CUIT** ..... **INGRESOS BRUTOS** .....

**Estudio Contable** .....

**Teléfono:** .....

**Correo electrónico** .....

Firma del Titular Anterior: .....

Firma del Nuevo Titular: .....

**DATOS DEL COMERCIO**

**Nombre de Fantasía** .....

**Domicilio del local** .....

**Localidad** .....



**MUNICIPALIDAD DE CNEL. ROSALES**  
**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR**

**F: 04**



**Nomenclatura Catastral**

**Circunscripción      Sección      Manzana      Parcela      Subparcela      Unidad Funcional**

.....

**Partida** .....

**Expediente de Construcción** .....

**Superficie a habilitar (m2)** .....

**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**

<b>RUBRO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>

**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: .....