



DERECHO DE REGISTRO DE INSPECCIÓN
FORMULARIO ÚNICO PARA TRÁMITES

N° DE CUENTA: _____

SAN JERÓNIMO SUD, ___ / ___ / ___

TIPO DE TRÁMITE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES |
| <input type="checkbox"/> SOLICITUD DE BAJA | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> OTROS TRÁMITES: _____ | <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE HABILITACIÓN |

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____ TELÉFONO: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: _____ EMAIL: _____

DATOS COMERCIALES

INICIO / CESE DE ACTIVIDADES, ___ / ___ / ___

DOMICILIO COMERCIAL: _____

N° DE PARTIDA: _____ N° DE LOTE : _____ N° DE MANZANA: _____

SUPERFICIE TOTAL: _____ SUPERFICIE CUBIERTA: _____

ACTIVIDADES

PRINCIPAL: _____

ANEXAS: _____

TIPO DE RESPONSABLES: _____

CUIT: _____

INGRESOS BRUTOS: _____

El que suscribe _____ en su carácter de _____

afirma que los datos consignados son correctos y completos y que esta declaración se confeccionó sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad y pone a disposición de la Comuna todos los elementos necesarios para su verificación y su control. Solicitamos se realice la pertinente inspección para concedernos la habilitación respectiva.

FIRMA DEL SOLICITANTE

ESPACIO RESERVADO DE USO INTERNO
TRÁMITE APROBADO - RECHAZADO

ESPACIO RESERVADO SELLO Y FIRMA COMUNAL
