



**SOLICITUD DE
HABILITACION
O CONSTANCIA
INSCRIPCION MUNICIPAL**



DIRECCION DE HABILITACION

Formulario M-001

Sello Recepción

N° Cuenta: T.I.S.H. Objeto: Catrasto Expte.:

01 Contribuyente

Nombre y Apellido o Razón Social			
	C.U.I.T.		

02 Domicilio Particular

Calle		Número	
Código Postal	Localidad	OLAVARRIA,	
Provincia		Teléfono	

03 Actividad

Nombre del Establecimiento		Fecha Inicio	
Actividad Principal		Código Tasa Seguridad e Higiene	
Actividad Secundaria		Código Tasa Seguridad e Higiene	
Dispone local o establecimiento de producción, depósito o atención al público	SI		NO
Afecta a la actividad vehiculo/s para transporte de personas o alimentos	SI		NO

04 Domicilio de la Actividad

Consignar carácter del local o establecimiento (marcar con x)	Casa Matriz	Sucursal	
Calle		Número	
Código Postal	Localidad	OLAVARRIA	Teléfono

05 Activo Afectado a la Actividad

Caja y Bancos	
Créditos	
Bienes de Cambio	
Bienes de Uso	
Muebles y Utiles	
Maquinarias	
Herramientas	
Rodados:indicar cantidad de rodados:	
Otros Bienes	
TOTAL ACTIVO AFECTADO	
son pesos	

06 Información Tasa de Seguridad e Higiene

Condicion ante el IVA (Marcar con una X)	Responsable Inscripto	Monotributista
Cantidad de otros Establecimientos en la Provincia de Buenos Aires	Cantidad de Establecimientos en el Resto del País	

Superficie Total: **Mts.²**

07 Documentación que se adjunta

08 Observaciones

09 Firmas de Responsable/s

El/los que suscribe/n declara/n bajo juramento poseer las facultades suficientes para presentar este formulario y manifiesta/n expresamente y con carácter de declaración jurada, no haber falseado ni omitido dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha.....

Firma :
Aclaración :
D.N.I :
Domicilio :
Carácter :
Autorizo a retirar la habilitación.....DNI.....

Certifico que la/s firma/s que antecede/n corresponde/n a.....

.....

cuya documentación he tenido a la vista.

Lugar y fecha..... Firma..... Sello

Aclaración.....

Instrucciones

Completar este formulario por duplicado. El original deberá presentarse en Sector Habilitación Municipal -Palacio Belgrano- y el contribuyente conservará la copia. Debe llenarse a máquina o con letra de imprenta. No se aceptarán formularios con enmiendas o tachaduras.

01- Contribuyente:
Nombre y Apellido: Consignar todos los nombres y apellidos, conforme figura en el documento de identidad.
 En caso de mujeres, consignar sólo el apellido de soltera.
 De tratarse de sociedades de hecho, a continuación del nombre de fantasía, informar el nombre y apellido de cada uno de los socios.

02- En caso de tratarse de una persona jurídica, informar el domicilio correspondiente a la Sede Central.
 Es importante consignar N° de teléfono en todos los casos, a los efectos de evitar citaciones para completar datos.

03- Actividad: Describir en forma completa y precisa las actividades (principal y secundaria) a desarrollar, de manera que permita identificar con claridad su carácter comercial, industrial o de servicio. Consignar el Código de Actividad de acuerdo a lo estipulado en el Impuesto sobre los Ingresos Brutos. Marcar con X si dispone o no local y/o afecta vehículo para transporte de personas o sustancias alimenticias. Estas situaciones requieren de Habilitación Municipal o Constancia de Inscripción.

04- Domicilio de la Actividad: Consignar el domicilio en el cual se desarrollará la actividad cuya habilitación se solicita. En el caso de empresas de transportes que carezcan de sede administrativa, deberán detallar la ubicación del depósito o garage donde se estacionan los vehículos.

05- Activo Afectado a la Actividad: Detallar el activo afectado al momento de solicitar la habilitación, valorizado conforme a las siguientes pautas (según Art.161 de la Ordenanza Fiscal Municipal):
 Caja y Bancos: a su valor nominal.
 Créditos: por el valor registrado en libros contables u otra documentación.
 Bienes de Cambio: por su valor de adquisición.
 Bienes de Uso: valor de costo actualizado por el Índice de Precios Mayoristas Nivel General o valor de plaza cuando sean obtenidos por cesión gratuita.
 No se deberán incluir los bienes inmuebles.
 Otros Bienes: valor de costo actualizado por Índice de Precios Mayoristas Nivel General.

09- Firmas de Responsable/s: En caso de tratarse de PERSONAS JURIDICAS EN FORMACION, y de SOCIEDADES DE HECHO, deberán firmar el formulario todos los integrantes de la sociedad. Podrán concurrir en forma personal a los efectos de certificar su firma en el Sector receptor de este formulario, o adjuntar certificación de firma efectuada ante escribano público. En el caso de PERSONAS JURIDICAS INSCRIPTAS en la D.G.P.J., sólo será necesario que la/s firmas/s correspondan a sujetos autorizados por contrato social, y no se requerirá su certificación.