



**SOLICITUD
DE
TRAMITE RAPIDO
DE HABILITACION,
MODIFICACION y
RENOVACION**

Sello Recepción

DIRECCION DE HABILITACIONES

Formulario M-006

N° Cuenta: T.I.S.H. Objeto: Catastro Exp.: N° Archivo:

01 Tipo de Trámite (marque con una x)			
Habilitación Comercial (Inscripción Inicial)		Anexo de Rubro	Renovación
Cambio de Domicilio		Cambio de Rubro	Cambio Titular/R.Social
	Actual (I)		Anterior (II)
02 Contribuyente			
Nombre y Apellido o Razón Social			
C.U.I.T.			
03 Domicilio Fiscal			
Calle y Número			
Código Postal y Localidad			
Provincia			
Correo Electrónico (imprescindible)			
04 Domicilio Actividad			
Calle y Número			
Código Postal y Localidad			
Telefono (Imprescindible)			
05 Información Tasa Seg. e Higiene			
Número de Cuenta			
Condición ante el IVA Actual	Responsable Inscripto	Monotributista Categoría	
Cantidad de otros Establecimientos en la Prov. Bs. As.	Cantidad de Establecimientos en el Resto del País		

06 Alta y/o Baja de Actividades			
Tipo de Movimiento	Codigo Tasa de Seg. E Higiene	Descripción	Fecha (alta o baja)

07 Detalle de Actividades Actuales en el Local		
Tipo de Actividades	Detalle	Codigo Tasa de Seg. E Higiene
Actividad Principal		
Actividad Secundaria		
Otras Actividades		

08	Incorporación de Activo	
	Caja y Bancos	
	Créditos	
	Bienes de Cambio	
	Bienes de Uso	
	Muebles y Útiles	
	Maquinarias	
	Herramientas	
	Rodados	
	Otros Bienes	
	TOTAL ACTIVO AFECTADO	
Son pesos:		

Superficie Total: Mts²

09	Documentación que se adjunta

10	Observaciones

11	Firmas de Responsable/s																					
<p>Declaro bajo juramento que el local para el que solicito habilitación comercial en el rubro manifestado en lo que antecede, resulta ser conforme a los planos y condiciones que específico y cumple las condiciones generales exigidas para todo comercio minorista (instalación de disyuntor, medidas de seguridad, plan de evacuación, particularmente matafuegos necesarios y construcción con elementos ignífugos y/o no inflamables), así como todas las condiciones particulares que exige la normativa vigente y aplicable (municipal, provincial y nacional) que en este acto se me impone y de las que se me entrega. La presente declaración jurada la realizo en pleno uso de mis facultades mentales con todos los alcances de ley bajo mi exclusiva y excluyente responsabilidad asumiendo en este acto las consecuencias civiles y penales que corresponden por falsedad u ocultamiento (arts. 275,292 y cc. del cp y arts 1074 y cc del cc).</p> <p>Lugar y Fecha.....</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>I</th> <th>Actual</th> <th>II</th> <th>Anterior</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Firma del Contribuyente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aclaración</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D.N.I.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Autoriza a a retirar el tramite de habilitación.</p> <p style="text-align: center;">Firma del contribuyente:</p>				I	Actual	II	Anterior	Firma del Contribuyente					Aclaración					D.N.I.				
	I	Actual	II	Anterior																		
Firma del Contribuyente																						
Aclaración																						
D.N.I.																						

<p>Certifico que la/s firma/s que antecede/n corresponde/n a.....</p> <p>.....</p> <p>cuya documentación he tenido a la vista.</p> <p>Lugar y fecha..... Firma..... Sello</p> <p>Aclaración.....</p>		
--	--	--

<p>Instrucciones</p> <p>Completar este formulario por duplicado. El original deberá presentarse en Sector Habilitación Municipal -Palacio Belgrano- y el contribuyente conservará la copia.</p> <p>Debe llenarse a máquina o con letra de imprenta.</p> <p>No se aceptarán formularios con enmiendas o tachaduras.</p> <p>01- Indicar el tipo de trámite a comunicar mediante el presente formulario.</p> <p>Para los rubros 02, 03, 04, 05 y 11, completar la Columna I en todos los casos.</p> <p>La columna II deberá completarse únicamente en aquellos rubros modificados.</p> <p>03- Domicilio Fiscal: En caso de tratarse de personas jurídicas informar el domicilio correspondiente a la sociedad</p> <p>06- Alta o Baja de Actividades:</p> <p>-Tipo de Movimiento: Colocar la leyenda "alta" o "baja" según se incorpore o elimine alguna actividad.</p> <p>Sede Central.</p> <p>-Descripción: Consignar en forma completa y precisa la actividad incorporada o eliminada.</p> <p>-Fecha: Informar la fecha en que se produjo el alta o la baja de la actividad.</p> <p>07- Detalle de Actividades Actuales: Consignar en orden de importancia las actividades que se desarrollan con posterioridad a la modificación consignada en rubro 06</p> <p>11- La columna (II) deberá completarse únicamente en caso de Cambio de Titular o de Razón Social.</p>
--