

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA HABILITACIÓN COMERCIO EN RELACIÓN A LA SALUD

FORMULARIO DE SOLICITUD	X	OBSERVACIÓN
-------------------------	---	-------------

- |  |                          |  |
|--|--------------------------|--|
| • Form. M-000 - Formulario Único Habilitaciones.             | <input type="checkbox"/> |  |
| • Form. M-002 - Ubicación y descripción des establecimiento. | <input type="checkbox"/> |  |
| • Form. M-004 DDJJ.  | <input type="checkbox"/> |  |
| • Certificado Constitución de Domicilio Electrónico.         | <input type="checkbox"/> |  |
| • Comprobante de pago municipal.                             | <input type="checkbox"/> |  |

DOCUMENTACIÓN DEL/LA SOLICITANTE	X	OBSERVACIÓN
----------------------------------	---	-------------

- |   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| • Documento Nacional de Identidad (copia y original). | <input type="checkbox"/> |  |
| • Constancia de Inscripción a A.F.I.P. (vigente)      | <input type="checkbox"/> |  |

### PERSONA JURÍDICA

- |                                 |                          |  |
|---------------------------------|--------------------------|--|
| • Fotocopia de Contrato Social. | <input type="checkbox"/> |  |
| • Poder, según corresponda.     | <input type="checkbox"/> |  |

DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE USO INMUEBLE	X	OBSERVACIÓN
---	---	-------------

- |  |                          |  |
|--|--------------------------|--|
| • Según corresponda: Contrato de alquiler o comodato, (con firma certificada). | <input type="checkbox"/> |  |
| • Copia de escritura del inmueble.   | <input type="checkbox"/> |  |

DOCUMENTACIÓN DEL LOCAL	X	OBSERVACIÓN
-------------------------	---	-------------

- |                                  |                          |  |
|----------------------------------|--------------------------|--|
| • Acta Zona Sanitaria IX - Azul. | <input type="checkbox"/> |  |
|----------------------------------|--------------------------|--|