



Fecha:/...../.....

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA HABILITACIÓN COMERCIO EN RELACIÓN A LA SALUD

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

- | | | |
|--|--|--|
| • Form. M-000 - Formulario Único Habilitaciones. | | |
| • Form. M-002 - Ubicación y descripción des establecimiento. | | |
| • Form. M-004 DDJJ. | | |
| • Certificado Constitución de Domicilio Electrónico. | | |

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

- | | | |
|---|--|--|
| • Documento Nacional de Identidad (copia y original). | | |
| • Constancia de Inscripción a A.F.I.P. (vigente) | | |

PERSONA JURÍDICA

- | | | |
|---------------------------------|--|--|
| • Fotocopia de Contrato Social. | | |
| • Poder, según corresponda. | | |

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

- | | | |
|--|--|--|
| • Según corresponda: Contrato de alquiler o comodato, (con firma certificada). | | |
| • Copia de escritura del inmueble. | | |

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

- | | | |
|----------------------------------|--|--|
| • Acta Zona Sanitaria IX - Azul. | | |
|----------------------------------|--|--|