

N° DE Expte.:

T.I.S.H

Catastro

N° Cuenta: Objeto: Exp.: N° Archivo

01 Tipo de Trámite (marque con un X)

Habilitación Comercial (Inscripción Inicial)	<input type="checkbox"/>	Anexo de Rubro	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input type="checkbox"/>
Cambio de Domicilio	<input type="checkbox"/>	Cambio de Rubro	<input type="checkbox"/>	Cambio de denominación	<input type="checkbox"/>

02 Contribuyente

Actual (I)

Anterior (II)

Nombre y apellido o Razón Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.U.I.T	<input type="text"/>	<input type="text"/>

03 Domicilio Fiscal

Calle y número	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal y Localidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	<input type="text"/>

04 Domicilio Actividad

Calle y número	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal y Localidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>

05 Información Tasa Seg. e Higiene

Condición ante el IVA actual	<input type="text"/>	Responsable Inscripto	<input type="text"/>	Monotributista categoría	<input type="text"/>
Cantidad de otros Establecimientos en la Prov. Bs. As.	<input type="text"/>	Cantidad de establecimientos en el resto del país	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

06 Alta y/o baja de Actividades

Tipo de Movimiento	Descripción
<input type="text"/>	<input type="text"/>

07 Detalle de Actividades Actuales en el Local

Tipo de actividades	Detalle
Actividad	<input type="text"/>
Cantidad estimada de litros de Aceite Vegetal Usados por mes (Rubros Gastronómicos).	<input type="text"/>

Superficie total:

Mts²

08 Documentación que de adjunta

09 Observaciones

10 Firma de Responsable/s

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 con 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 ocultamiento (arts. 275,292 y cc. del co y arts 1074 y cc del cc).

Lugar y Fecha:

	I Actual	II Anterior
Firma del contribuyente		
Aclaración		
D.N.I		

Autorizo a a retirar el tramite de habilitación.

Firma del contribuyente

Certifico que la/s que antecede/n corresponde/n a
..... cuya documentación he tenido a la vista.

Lugar y fecha: Firma:

Aclaración:

Sello

Instrucciones

- Completar este formulario. El original deberá presentarse en Sector Habilitación Municipal.
- Debe llenarse a máquina o con letra imprenta.
- No se aceptarán formularios con enmiendas o tachaduras.
- 01** - Indicar el tipo de trámite a comunicar mediante el presente formulario.
- Para los rubros 02, 03, 04, 05 y 11, completar la columna I en todos los casos.
- La columna II deberá completarse únicamente en aquellos rubros modificados.
- 03** - Domicilio Fiscal: En caso de tratarse de personas jurídicas informar al domicilio correspondiente a la sociedad.
- 06** - Alta o Baja de Actividades:
 - Tipo de movimiento: Colocar la leyenda "alta" o "baja" según se incorpore o elimine alguna actividad.
- Sede centra.**
 - Descripción: Consiguar en forma completa y precisa la actividad incorporada o eliminada.
- 07** - Detalle de Actividades Actuales: Consignar en orden de importancia las actividades que se desarrollan con posterioridad a la modificación consignada en rubro 06.