



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, BAJA O MODIFICACIONES

TASA POR INSPECCIÓN SANITARIA, HIGIENE, PROFILAXIS Y SEGURIDAD  
 En caso de altas la presente solicitud no autoriza la explotación comercial sin la correspondiente habilitación Municipal.

<b>NATURALEZA JURIDICA</b>		<b>CONTRIBUYENTE</b>		Sello fechador y firma de empleado	
Unipersonal		Fecha de contrato social	N°		
Soc. de hecho					
S.R.L.		...../...../.....	SOLICITUD DE		
S.A.			ALTA		
Otros		Espec.	BAJA		
			MODIFICACIÓN		

Apellido y Nombre o Razón Social

Domicilio Fiscal										
Calle:							N°			
C. Postal					Loc.	Dpto.	Prov.			

Actividad que desarrolla

Datos del Ente													
Fecha de cierre del ejercicio económico				Fecha de iniciación de actividad				Fecha de cese de actividad				Ocupa Personal	
												Sí	No

Inscripción en otros organismos	
CUIT.:	I. BRUTOS:

Nómina de socios de la entidad en caso de ser sociedades				Unipersonal
Apellido y Nombre				
Doc. de Ident. Tipo y N°				
Domicilio Particular				
Fecha de Nacimiento				
Firma				

<p>El que suscribe.....</p> <p>en su carácter de..... de la entidad, afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin emitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad como así mismo autenticar las firmas de los responsables.</p>	<p>Lugar y Fecha</p>    <p>Firma y Sello</p>
<p>Reservado para autenticar firmas :</p>	

Original : Para la Municipalidad  
 Duplicado : Para ser presentado por el contribuyente solicitando habilitación municipal  
 Triplicado : Para el contribuyente



# SOLICITUD de HABILITACIÓN

## Número de inscripción en la tasa por Inspección Sanitaria, Higiene, Profilaxis y Seguridad

--	--	--	--

### Del Solicitante :

\_\_\_\_\_

Apellido y Nombre o Razón Social :

Documento N° y Tipo :

Domicilio Particular :

### Del Inmueble : (adjuntar plano y croquis)

\_\_\_\_\_

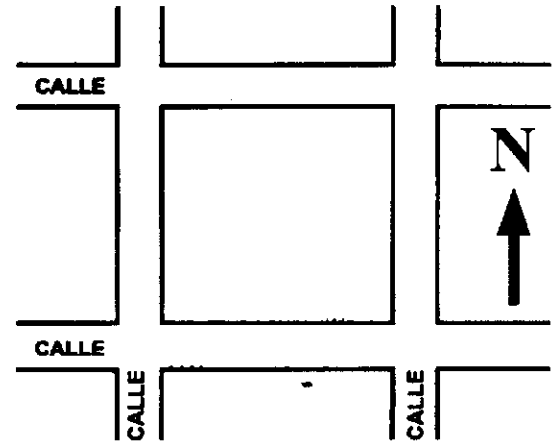
Ubicación : Calle

Superficie del terreno : m2

Superficie cubierta existente : m2

Superficie cubierta proyectada : m2

superficie del local : m2



### De la Actividad :

\_\_\_\_\_

Características

N° de personas a emplear.....

Elementos o materia prima a utilizar y/o depositar :.....

.....

Villa Urquiza, ..... de ..... de .....

.....  
FIRMA

Recepcionado el día,.....

# CERTIFICADO de HABILITACIÓN

Villa Urquiza,            de                                    de

Visto las presentes actuaciones, esta Municipalidad estima corresponde

Conceder la habilitación.

No conceder la habilitación.

.....

.....

.....

.....

.....

Original : Para la Municipalidad

Duplicado : Para ser devuelto al contribuyente una vez otorgado o no la habilitación.

Triplicado : Para el contribuyente.

# REQUISITOS QUE SE SOLICITAN PARA INSCRIPCION DE TASA HIGIENE PROFILAXIS Y SEGURIDAD

1-FOTOCOPIA DE INSCRIPCION DE ARCA

2-FOTOCOPIA DE INSCRIPCION DE ATER

3-FOTOCOPIA DE D.N.I

4-FOTOCOPIA DE PLANO DE EDIFICACION

5-EN EL CASO QUE EL LOCAL SEA ALQUILADO FOTOCOPIA DE CONTRATO

6-FORMULARIOS MUNICIPALES-(3 COPIAS DE C/U FIRMADOS EN ORIGINAL)

7-FOTOCOPIA DE UN SERVICIO A NOMBRE DEL INTERESADO

8-DIRECCION DE EMAIL, NUMERO TELEFÓNICO