



COMUNA DE SALTO GRANDE

DERECHO DE REGISTRO E INSPECCION

FORMULARIO UNICO PARA TRAMITES

N° DE PADRON: _____

FECHA DE TRAMITE Sto Gde, ___/___/___

- ALTA DE HABILITACIÓN
 BAJA DE HABILITACIÓN
 OTROS TRÁMITES: _____

TIPO DE TRÁMITE:

- MODIFICACIÓN DE ACTIVIDADES
 CAMBIO DE DOMICILIO COMERCIAL

DATOS SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDO/ RAZÓN SOCIAL: _____

COMICILIO PARTICULAR: _____

TELEFONO: _____

TIPO Y N° DOCUMENTO: _____

MAIL: _____

INICIO/CESE DE ACTIVIDADES ___/___/___

DATOS COMERCIALES:

DOMICILIO COMERCIAL: _____

ACTIVIDADES:

PRINCIPAL: _____

ANEXAS: _____

TIPO DE RESPONSABLE: _____

CUIT: _____ - _____ - _____

INGRESOS BRUTOS _____ - _____ - _____

El que suscribe _____, en su carácter de _____ afirma que los datos consignados son correctos y completos y que esta declaración se confecciono sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad y pone a disposición de la Comuna todos los elementos necesarios para su verificación y su control. Solicitamos se realice la pertinente Inspección para concedernos la habilitación respectiva.

FIRMA DEL SOLICITANTE

ESPACIO RESERVADO DE USO INTERNO
TRÁMITE APROBADO - RECHAZADO

ESPACIO RESERVADO SELLO Y FIRMA COMUNAL
