



MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

Secretaría de Inspecciones, Registros Urbanos y Tránsito
Subsecretaría de Inspección General

Objeto: Solicitud cambio de titularidad

TRANSFERENCIA

San Isidro de de

Por la presente solicitamos se de curso al cambio de titularidad sobre la habilitación del establecimiento y/o explotación, cuyos datos se detallan a continuación:

Cuenta N°: Expte. N°:

Ubicación Local:

Actividad Habilitada:

Conforme documentación exhibida Certificado, Resolución, Decreto N°:

Los datos y documentación son suministrados por el solicitante y sujetos a verificación de la autenticidad o vigencia de los mismos.

Al día de la fecha los solicitantes hemos tomado conocimiento del estado de las cuentas fiscales correspondientes al establecimiento y/o explotación. Ambos solicitantes manifestamos conocer la vigencia y alcance de las normas aplicables al cambio de titularidad de habilitaciones y en especial aceptamos conocer que:

- No se dará curso a los trámites si quien lo solicitare o el inmueble en el que se pretende habilitar registraren deudas para con la comuna por cualquier concepto (conf. Art. 87 y cc. Ord. Fiscal).
- El adquirente - o solicitante nuevo titular - será solidariamente responsable con el transmitente - o el titular registrado - del pago de las sumas que se adeudaren a la comuna (conf. Art. 87 y cc. Ord. Fiscal).
- El trámite de cambio de titularidad importará la verificación de las actuales condiciones de funcionamiento de la actividad y/o instalación del local y demás normas aplicables. Por lo tanto su resolución estará condicionada al resultado de dicha verificación. Durante el término en que se sustancie el trámite de cambio de titularidad se mantendrán las condiciones o decisiones adoptadas en relación al funcionamiento e instalación del local o actividad autorizada, sin perjuicio de las nuevas que se puedan adoptar conforme la nueva verificación o evaluación practicada. (conf. Art. 37 y cc. Ord. de Habilitaciones).

EL PRESENTE SE TOMA EN CARÁCTER DE CONSULTA Y CONDICIONADO A LA RESOLUCIÓN DE LAS AREAS DE RENTAS E INSPECCIÓN GENERAL, DIFIRIENDOSE PARA ESE MOMENTO EL PAGO DE LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES Y DEMÁS DEUDAS EXIGIBLES.

A DATOS SOLICITANTES "TITULARES REGISTRADOS"

1) Nombre y Apellido: DNI:

Domicilio Real:

Teléfono: Email:

2) Nombre y Apellido: DNI:

Domicilio Real:

Teléfono: Email:

B DATOS SOLICITANTES "TITULARES A REGISTRAR"

1) Nombre y Apellido: DNI:

Domicilio Real:

Teléfono: Email:

Domicilio Legal:

2) Nombre y Apellido: DNI:

Domicilio Real:

Teléfono: Email:

Domicilio Legal:

Firma
A1) Titular Registrado

Firma
A2) Titular Registrado

Firma
B1) Solic. Nuevo titular

Firma
B2) Solic. Nuevo titular

NOTA: LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON EFECTUADAS ANTE MI EN LA FECHA.

Intervino Mesa General de Entradas
Fecha de recepción:

Fecha

Firma y sello