



MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

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

SOLICITUD DE HABILITACIÓN MUNICIPAL

A DATOS DEL / LXS TITULARES (Sólo en caso de ser unipersonal o sociedad de hecho)

Nombre y Apellido:

Domicilio Particular:

Teléfono: DNI:

Nombre y Apellido:

Domicilio Particular:

Teléfono: DNI:

Nombre y Apellido:

Domicilio Particular:

Teléfono: DNI:

B RAZÓN SOCIAL (Sólo en caso de tratarse de sociedades comerciales)

Nombre y tipo de sociedad:

Domicilio Legal: Teléfono:

Nombre de Fantasía:

C DOMICILIO DE LOCAL

Calle: Nro: Localidad:

D RUBRO A EXPLOTAR

Superficie total destinada a la actividad: m2 (incluye áreas cubiertas y descubiertas)

E ZONIFICACIÓN (USO INTERNO)

Zona: C.O.U. Ord.: Uso:

Observaciones:

Firma y sello agente zonificador

F VERIFICACIÓN CATASTRAL (USO INTERNO)

Circunscripción: Sección.: Manzana / Fracción: Parcela:

NUMERACIÓN OFICIAL:



MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

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

G

TASA POR HABILITACIÓN:

Apellido y nombre del propietario del local:

Nro. de cuenta de ABL: Superficie total del local: m2.

Personal remunerado: Personal no remunerado:

Dueños: TOTAL:

Categoría de Zona (USO INTERNO): Rubro (USO INTERNO):

NRO. DE CONTRIBUYENTE:

CUIT Nro.:

Teléfono:

EMAIL:

Firma y sello de la Dirección de Rentas

El/Los que suscriben declaran bajo juramento que los datos consignados en este formulario son completos y correctos, siendo fiel expresión de la verdad y que el/los domicilios consignados en el anverso de este debe/n tenerse por domicilio/s constituido/s a los efectos de las presentes actuaciones. Asimismo, declara/n conocer todas las disposiciones vigentes en la materia, manifestando desde ya hacerse responsable/s por las distintas cargas tributarias que correspondan abonarse para la prosecución del presente trámite.

Fecha de Recepción:

Nro. Permiso Provisorio:

Firma y sello de la Dirección de Rentas

Aclaración:

Doc. Nro.:

Firma y sello Oficina de Habilitaciones

PARA GESTORES ÚNICAMENTE:

Nro. de Carnet:

Nombre y Apellido: DNI:

Firma y sello

OTRAS OBSERVACIONES:

- » Solicito copia del plano aprobado y certificado = SI NO
- » Presento certificado de INSTALACIÓN ELÉCTRICA = SI NO
- (se le otorga un plazo de 30 días para la presentación).-