



MUNICIPALIDAD DE TOTORAS

Dpto. Iriondo - Provincia de Santa Fe



DERECHO DE REGISTRO E INSPECCIÓN

FORMULARIO ÚNICO PARA TRAMITES

NUMERO DE HABILITACIÓN

--	--	--	--	--	--

TIPO DE TRAMITE

- | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> ALTA HABILITACIÓN COMERCIAL | 4 <input type="checkbox"/> CAMBIO DOMICILIO COMERCIAL |
| 2 <input type="checkbox"/> ALTA ACTIVIDADES ANEXAS | 5 <input type="checkbox"/> BAJA HABILITACIÓN COMERCIAL |
| 3 <input type="checkbox"/> BAJA ACTIVIDADES ANEXAS | 6 <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA |
| | 7 <input type="checkbox"/> OTROS |

DATOS SOLICITANTE:

Nombre Completo o Razón Social:

Domicilio Particular: Tel. Part.

Tipo y N° Documento: Fecha Nac. o Contrato Soc.

DATOS TRANSFERENTE:

Nombre Completo o Razón Social:

Domicilio Particular: Tel. Part.

Tipo y N° Documento: Fecha Nac. o Contrato Soc.

FIRMA:

DATOS COMERCIALES:

	DÍA	MES	AÑO
INICIO / CESE ACTIVIDADES			

Domicilio Comercio Tel. Fax.

ACTIVIDADES	CÓDIGOS
Principal	
Anexas	
.....	
.....	
.....	

C.U.I.T. N° - - Tipo Responsable I.V.A.

Ingresos Brutos: - - Bancos y/o Mutuales con la que opera:

SOLICITUD LICENCIA DE USO DE INMUEBLE

Propietario:

Domicilio: Firma:

Solicitante:

Domicilio: Firma:

UBICACION INMUEBLE

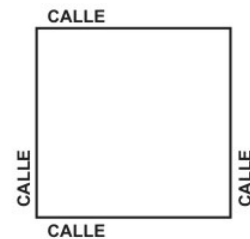
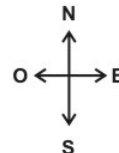
Catastro N° Manzana N°

Baldío Edificado

Certificado Final de Obra:

N°

Fecha



El que suscribe, Don, documento Tipo:
 N°, en su carácter de afirma que los
 datos consignados son correctos y completos y que esta declaración se confeccionó sin omitir ni falsear dato alguno
 que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad y pone a disposición de la Municipalidad todos los elementos
 necesarios para su verificación y su control.

Solicitamos se realice la pertinente Inspección para concedernos la habilitación respectiva.

TOTORAS, de de

Firma del Solicitante

Trámite presentado por: