

# FORMULARIO

## HABILITACIÓN - CAMBIO DE FIRMA

### TRASLADO - ANEXO DE RUBRO



MUNICIPIO  
GENERAL ALVARADO

[ TIMBRADO ]

SEÑOR INTENDENTE MUNICIPAL  
DEL PDO. DE GENERAL ALVARADO  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

MIRAMAR ..... de ..... de 20 .....

El (Los) que suscribe(n), tienen el agrado de dirigirse a Ud., a efectos de solicitarle (marcar según corresponda) del negocio de:

**HABILITACIÓN  CAMBIO DE FIRMA  TRASLADO  ANEXO DE RUBRO**

<b>DETALLE RUBRO - ACTIVIDAD</b>		
<b>DETALLE RUBRO - ACTIVIDAD</b> (Completar solo por trámite de Anexo de Rubro)		
Ubicado en calle:	Nº	De
Traslado a calle: (Completar solo por trámite de traslado)	Nº	De
Nombre de fantasía:		

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>					
Apellido y Nombre:					
Titular anterior: (Completar solo por trámite de Cambio de firma)					
Nacionalidad:					
DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/>	CUIT:	IVA Resp. Insc.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Domicilio transitorio:					
Domicilio legal:					

SE DEBERÁ DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO AL ART. 6º DE LA ORD. 270/08.  
(ESTÁ TERMINANTEMENTE PROHIBIDO DESARROLLAR CUALQUIER TIPO DE  
ACTIVIDAD SIN HABER PRESENTADO PREVIAMENTE LA CORRESPONDIENTE  
SOLICITUD DE HABILITACIÓN MUNICIPAL).-

**FIRMA**

**Aclaración .....**

DECLARO (AMOS) BAJO JURAMENTO QUE TODOS LOS DATOS VOLCADOS EN CADA UNO DE LOS FORMULARIOS QUE INTEGRAN LA PRESENTE SOLICITUD SON CORRECTOS Y VERACES, HABIENDO SIDO CONFECCIONADA ESTA DOCUMENTACIÓN SIN OMISIONES DE NINGUNA NATURALEZA, RECONOCIENDO QUE LA MISMA NO DA DERECHO, POR SI SOLA, A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD ESPECIFICADA QUE MOTIVA MI PRESENTACIÓN, SIENDO REQUISITO INDISPENSABLE PARA ELLO CONTAR CON LA HABILITACIÓN DEFINITIVA.

**FORMULARIO****HABILITACIÓN - CAMBIO DE FIRMA****TRASLADO - ANEXO DE RUBRO**

MUNICIPIO  
GENERAL ALVARADO

<b>OTROS SOLICITANTES / SOCIOS</b>	
Si es sociedad tipo de la misma	Responsable ante esta repartición
	Apellido y Nombre:
	DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/>

Apellido y Nombre:
Nacionalidad:
DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CUIT: IVA Resp. Insc. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio transitorio:
Domicilio legal:

**FIRMA****Aclaración .....**

Apellido y Nombre:
Nacionalidad:
DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CUIT: IVA Resp. Insc. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio transitorio:
Domicilio legal:

**FIRMA****Aclaración .....**

Apellido y Nombre:
Nacionalidad:
DNI <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CUIT: IVA Resp. Insc. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Domicilio transitorio:
Domicilio legal:

**FIRMA****Aclaración .....**

# FORMULARIO

## HABILITACIÓN - CAMBIO DE FIRMA

### TRASLADO - ANEXO DE RUBRO



MUNICIPIO  
GENERAL ALVARADO

#### DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

CONTRATO DE LOCACIÓN (Timbrado en CAMARA DE COMERCIO o ARBA y con firmas certificadas)

TITULO DE PROPIEDAD (Fotocopia CERTIFICADA)

CONTRATO DE COMODATO (Timbrado y Firmas Certificadas)

**Los Contratos menores a 2 años serán considerados TEMPORARIOS**

CERTIFICADO URBANÍSTICO (2º Piso Palacio Municipal Dto. Catastro)

BOMBEROS

TRES CROQUIS DE LA PLANTA DEL LOCAL, INDICANDO METROS CUADRADOS DEL LOCAL A UTILIZAR, DIMENSIONES GENERALES, EQUIPAMIENTOS FIJOS (HORNOS, MESADAS, COCINAS, ETC.) Y TIPOS DE SOLADOS, CORTE TRANSVERSAL Y LONGITUDINAL, INDICANDO ALTURAS LIBRES Y BAJO VIGAS, REVESTIMIENTOS Y SU ALTURA, SISTEMA DE VENTILACIÓN DE AQUELLOS ELEMENTOS QUE ASÍ LO REQUIERAN (CALEFONES, CHIMENEAS, ETC.) (VISADO POR LA DIRECCIÓN DE OBRAS PRIVADAS)

ASESORAMIENTO TÉCNICO PARA MATAFUEGOS Y CERTIFICADO DE APTITUD CONTRA INCENDIOS EXPEDIDO POR EL CUARTEL DE BOMBEROS.

ACTIVO FIJO con los calores reales (Página 4)

DECLARACIÓN DE INMUEBLES (Página 5)

CONTRATO SOCIAL (Fotocopia CERTIFICADA)

FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD COMPLETO DNI/LE/LC CI (Solamente en caso de ser extranjero)

CONSTANCIA DE DOMICILIO (Otorgado por el Registro Civil)

INSCRIPCIÓN EN RENTAS POR INGRESOS BRUTOS (Fotocopia)

FOTOCOPIA DEL NÚMERO DE CUIT (o MONOTRIBUTO) (Fotocopia)

FOTOCOPIA RECIBO DE PAGO A LA CAJA DE AUTÓNOMOS (o MONOTRIBUTOS) (Fotocopia)

CUADERNO DE TAPA DURA (CON HOJAS NUMERADAS Y TIMBRADO - Caja Municipal)

PRESENTAR LIBRE DEUDA EMITIDO POR La Dirección de Ingresos Públicos  
EL O LOS SOLICITANTES NO DEBEN REVESTIR EL CARÁCTER DE MOROSOS ANTE LA MUNICIPALIDAD.  
COMO ASÍ TAMPOCO DEBE SERLO LA UNIDAD FUNCIONAL A HABILITAR (POR TASAS POR ABL Y SERV.  
SANITARIOS - DERECHOS DE CONSTRUCCIÓN Y TASA POR SEGURIDAD E HIGIENE) (1º piso de la Municipalidad)

CAMBIO DE FIRMA/TRASLADOS/ANEXOS DEBERÁN TRAER FOTOCOPIAS DEL CARTÓN DE HABILITACIÓN

CAMBIO DE FIRMA: NOTA DEL TITULAR ANTERIOR CEDIENDO EL MISMO, CON DATOS PERSONALES,  
COMERCIALES Y FIRMA CERTIFICADA POR EL ESCRIBANO.

TÍTULO PROFESIONAL DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD DESARROLLADA

LA BAJA DEL COMERCIO DEBE COMUNICARSE A LA MUNICIPALIDAD DENTRO DE LOS QUINCE (15) DÍAS DE PRODUCIDA  
LA MISMA, A EFECTOS DE NO GENERAR MÁS DEUDA AL CONTRIBUYENTE

## **FORMULARIO**

## HABILITACIÓN - CAMBIO DE FIRMA

## **TRASLADO - ANEXO DE RUBRO**



# MUNICIPIO GENERAL ALVARADO

## DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVO FIJO PARA LA HABILITACIÓN DEL NEGOCIO DE:

(Rubro) .....

A instalarse en calle ..... Nº .....

de la ciudad de .....

En este formulario deben detallarse los muebles, máquinas y todo elemento utilizado para la habilitación y desenvolvimiento del negocio, detallando cantidad y valor de los mismos.

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **Aclaración** ..... **Documento**.....

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **Aclaración** ..... **Documento**.....

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **Aclaración** ..... **Documento**.....

# FORMULARIO

## HABILITACIÓN - CAMBIO DE FIRMA

### TRASLADO - ANEXO DE RUBRO



MUNICIPIO  
GENERAL ALVARADO

#### DECLARACIÓN DE INMUEBLES

EL QUE SUSCRIBE ..... CON DNI  LE  LC  CI  .....

DOMICILIADO EN ..... N° .....

ES PROPIETARIO O INQUILINO (Tachar lo que no corresponda) DEL INMUEBLE REGISTRADO EN ESTE  
DISTRITO SEGÚN PARTIDA INMOBILIARIA N° ..... DECLARA BAJO JURAMENTO QUE  
LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS A SU LEAL VER Y  
ENTENDER Y QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN LA HA CONFECIONADO SIN OMITIR DATO ALGUNO QUE  
LA MISMA DEBA CONTENER -----

MIRAMAR .....

FIRMA ..... ACLARACIÓN .....

#### DECLARACIÓN DE INMUEBLES

EL QUE SUSCRIBE ..... CON DNI  LE  LC  CI  .....

DOMICILIADO EN ..... N° .....

ES PROPIETARIO O INQUILINO (Tachar lo que no corresponda) DEL INMUEBLE REGISTRADO EN ESTE  
DISTRITO SEGÚN PARTIDA INMOBILIARIA N° ..... DECLARA BAJO JURAMENTO QUE  
LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS A SU LEAL VER Y  
ENTENDER Y QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN LA HA CONFECIONADO SIN OMITIR DATO ALGUNO QUE  
LA MISMA DEBA CONTENER -----

MIRAMAR .....

FIRMA ..... ACLARACIÓN .....

#### DECLARACIÓN DE INMUEBLES

EL QUE SUSCRIBE ..... CON DNI  LE  LC  CI  .....

DOMICILIADO EN ..... N° .....

ES PROPIETARIO O INQUILINO (Tachar lo que no corresponda) DEL INMUEBLE REGISTRADO EN ESTE  
DISTRITO SEGÚN PARTIDA INMOBILIARIA N° ..... DECLARA BAJO JURAMENTO QUE  
LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS A SU LEAL VER Y  
ENTENDER Y QUE LA PRESENTE DECLARACIÓN LA HA CONFECIONADO SIN OMITIR DATO ALGUNO QUE  
LA MISMA DEBA CONTENER -----

MIRAMAR .....

FIRMA ..... ACLARACIÓN .....