



Solicitud de Habilitación Prestador de Servicios

El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada

Titular

Nombre: _____

Apellido: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

DNI / LE / LC / Pasaporte: _____ CUIT: _____

Domicilio real: Calle: _____ N°: _____

Piso: _____ Dto.: _____ Localidad: _____

Domicilio legal constituido (en Pto San Julián) Calle: _____

N°: _____ Piso: _____ Dto.: _____ Tel contacto: _____

Mail: _____

Persona Jurídica Titular

Nombre de la sociedad: _____

CUIT: _____.

Tipo de sociedad: (marcar la que corresponda):

(detallar): _____

Inscripción: Tomo ____ Folio ____ N° _____ Fecha ____/____/____ Loc

Registro: _____

Domicilio real: Calle: _____ N°: _____

Piso: _____ Dto / Local: _____ Localidad: _____

Domicilio legal constituido (en Pto San Julián) Calle: _____

N°: _____ Piso: _____ Dto: _____ Tel contacto: _____

Datos del representante de la sociedad:

Carácter de la representación: _____

Nombre: _____

Apellido: _____



DNI / LE / LC / Pasaporte: _____.

Domicilio real: Calle: _____ N°: _____

Piso: _____ Dto: _____ Localidad: _____

Datos de la actividad Comercial / Industrial / de Servicio

Rubro solicitado: _____

Fecha estimada inicio de actividades: _____

Nombre de fantasía propuesto: _____

Me notifico que la presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, y que los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos, declarando conocer la normativa Municipal vigente referida a la Habilitación del rubro solicitado y/o tipo de trámite a realizar. En prueba de conformidad, se firma al pie.

Importante: Las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas no salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe invalidan el dato consignado.

Firma del Titular / Repr legal

Firma del Titular / Repr legal

Certificación de firmas por Juez de Paz

Firma y sello del Agente Municipal receptor



A completar por la Oficina Municipal

OBSERVACIONES:
