



Solicitud de Habilitación de Encargados de Locales Nocturnos

El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada

Titular de Habilitacion Comercial

Nombre: _____.

Apellido: _____.

DNI / LE / LC / Pasaporte _____.

Nombre de Fantasia del Local: _____.

Domicilio Calle: _____ N° _____.

Localidad: _____.

Persona a Habilitar

Nombre: _____.

Apellido: _____.

DNI / LE / LC / Pasaporte: _____.

Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____.

Domicilio Calle: _____ N°: _____.

REQUISITOS:

- Fotocopia DNI, ultimo domicilio en la localidad.
- Fotocopia de Libreta Sanitaria al día
- Antecedentes Nacionales
- Libre de Deuda Municipal
- Ser mayor de 18 años y no estar Habilitado como Encargado en otro local Comercial.

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 de Encargados de Locales Nocturnos. 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

Aclaracion

Firma y sello del Agente Municipal receptor

A completar por la Oficina Municipal

OBSERVACIONES:
