



## Solicitud BAJA 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: \_\_\_\_\_

### Baja del Encargado:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

DNI / LE / LC / Pasaporte: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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 Baja 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 / Repe legal

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Agente Municipal receptor



**A completar por la Oficina Municipal**

**OBSERVACIONES:**

---

---

---

---

---