



Municipalidad de Granadero Baigorria  
Chacabuco 1050 – C.P. 2152  
Provincia de Santa Fe



Oficina de Habilitaciones

**F. 02**

**SOLICITUD DE HABILITACIÓN DE COMERCIO**

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ DNI: N° \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ en su carácter de \_\_\_\_\_ de la firma que se describe, solicita que registre y otorgue la Habilitación Municipal de la actividad que a continuación se detalla, adjuntando la documentación necesaria para ello:

Razón Social: \_\_\_\_\_

CUIT: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Inscripción Impuesto a los Ingresos Brutos N°: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Detalle otros Locales habilitados dentro de la Provincia de Santa Fe: \_\_\_\_\_

Tipo de Sociedad: \_\_\_\_\_

Inscripción: Tomo.....Folio.....N° .....Fecha..... Localidad Registro.....

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

Nombre De Fantasía: \_\_\_\_\_

Domicilio Comercial: \_\_\_\_\_

Cuenta Catastral del Inmueble: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Superficie Declarada en M<sup>2</sup> \_\_\_\_ (local comercial).

Rubro/s Solicitado/s: \_\_\_\_\_

Inicio Actividad: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cantidad de Empleados: \_\_\_\_\_ -

Teléfonos: Celular: \_\_\_\_\_ Fijo: \_\_\_\_\_ Del Contador: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

La presente, solo es constancia de iniciación del trámite de habilitación y solo tendrá validez con el sello de recepción de la Oficina de Habilitaciones de ésta Municipalidad con el correspondiente número de expediente inserto en el sello.

El pago del Derecho de Registro e Inspección no significa Habilitación de la/s actividad/es comercial/es declarada/s

Me notifico que la presentación de este formulario reviste 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. En prueba de conformidad, se firma al pie.

\_\_\_\_\_  
(Firma Representante Legal y/o Titular)

Certifico que la firma inserta ha sido puesta por ante mí, habiendo verificado la identidad del suscriptor con la documentación respectiva.

Se procede a registrar la actividad solicitada asignándole número de cuenta contributiva para el Derecho de Registro e Inspección N°

Firma y sello funcionario competente

Cta. D.R.e I..... Para adjuntar al Expediente N° .....