



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



Oficina de Habilitaciones

SOLICITUD HABILITACIÓN DE COMERCIO RE- EMPADRONAMIENTO	F. 02 R
-------------------------------------------------------------------	----------------

Quien suscribe, _____ DNI: Nº _____ con domicilio en _____ de _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ en su carácter de _____ de la firma que se describe, solicita 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 Nº: ____ - ____ - ____
 Detalle otros Locales habilitados dentro de la Provincia de Santa Fe: _____
 Tipo de Sociedad: _____
 Inscripción: Tomo.....Folio.....NºFecha..... Localidad Registro.....
 Domicilio Legal: _____
 Nombre De Fantasía: _____
 Domicilio Comercial: _____
 Cuenta Catastral del Inmueble: ____ / ____ Superficie Declarada en M² ____ (local comercial).
 Rubro/s Solicitado/s: _____

Inicio Actividad: ____/____/____ Cantidad de Empleados: _____ -
 Teléfonos: Celular: _____ Fijo: _____ Del Contador: _____
 Correo electrónico: _____

Me notifico que la presentación de este formulario reviste en 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.

(Firma Representante legal y/o Titular)

Certifico que las firmas insertas han sido puestas por ante mi, habiendo verificado la identidad del suscriptor con la documentación respectiva.