



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



Oficina de Habilitaciones

F. 03

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL / COMERCIAL

AL SEÑOR INTENDENTE
De La MUNICIPALIDAD DE GRANADERO BAIGORRIA
S _____ / _____ D

Quien suscribe, _____ DNI: N° _____ domiciliado en _____ en mi carácter de _____ de la actividad registrada con la cuenta DRel N° _____, me dirijo a usted a fin de comunicarle el cambio de domicilio comercial y/o fiscal:

NOMBRE DE FANTASIA: _____

NUEVO DOMICILIO: _____ Catastro N° _____

NUEVA DENOMINACIÓN: _____

Superficie declarada del local: _____ Superficie total del inmueble: _____

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 del Titular o Representante legal

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