



## Formulario 01

# SOLICITUD DE HABILITACIÓN PERSONA FÍSICA

*El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada y no otorga derechos habilitatorios*

<b>Datos del Titular</b>	<b>FORMULARIO POR DUPLICADO</b>
--------------------------	---------------------------------

Apellido/s: .....  
Nombre/s: .....  
Fecha de Nacimiento: .../.../....      Nacionalidad: .....  
DNI/LE/LC:.....      CUIT:.....  
Domicilio Legal/Fiscal:.....      Número.....  
Domicilio Real: .....  
Número.....      Piso:.....      Dpto.:.....      Localidad:.....      CP.....  
Teléfono Fijo:.....      Teléfono Celular:.....  
Correo Electrónico.....

<b>Datos de la Actividad</b>
------------------------------

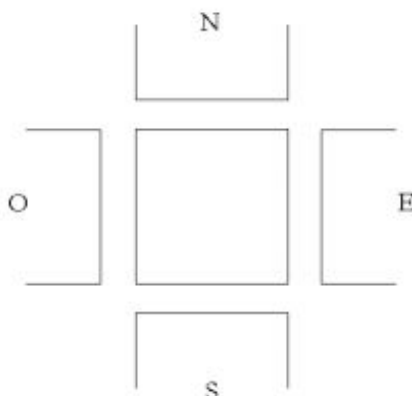
Rubro/Actividad Principal:.....  
Descripción:.....

Otro Rubro/Actividad:.....  
Descripción:.. ..

Domicilio Comercial:.....      Número.....  
Fecha de Inscripción AFIP.....

Monotributista.....      Categoría.....  
Responsable Inscripto.....      IVA.....      Ganancias.....  
Ingresos Brutos:.....      Número.....

### Ubicación Geográfica del Inmueble



<b>Calidad de Ocupación</b>	Propietario: ...      Locatario: ...      Autorizado: ...      Otro: ...
-----------------------------	--



**Notificación**

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 Nacional, Provincial y Municipal vigente de la Actividad solicitada y/o tipo de trámite a realizar. Así mismo quedo notificado que **la presentación del trámite no da lugar a la apertura/inicio de actividad/rubro solicitado.**

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

.....  
Firma del Titular

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

.....  
Firma y sello del Agente receptor

Consignar aquí las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe:

.....  
Firma del Titular

.....  
Firma del Titular

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

.....  
Firma y sello del Agente receptor

Libre de deudas Actividades Comerciales  
Sello

Libre de deudas Inmobiliario  
Sello

Observaciones Actividades Comerciales  
Sello

**El Sellado una vez otorgado tendrá una validez de 6 meses**

Para uso exclusivo de la Oficina de Habilitaciones

Presentado por: ..... DNI: .....

Sello: ..... Firma: ..... Nº de Expediente otorgado: .....