



Formulario 06

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO PERSONA JURÍDICA

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

Persona Jurídica

FORMULARIO POR DUPLICADO

Nombre de la Sociedad:.....
CUIT..... Tipo Societario:.....
Domicilio Legal/Fiscal:..... Número.....
Domicilio Social: Número.....
Piso:..... Dpto.:..... Localidad:..... CP..... Provincia.....
Inscripción en Registro Público de Comercio:
Jurisdicción:..... Libro:..... Tomo:..... Folio:.....
Fecha de Contrato Social:..... Duración de la Sociedad..... Cierre de Ejercicio.....

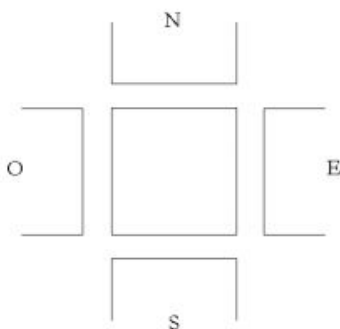
Datos del Representante de la Sociedad

Carácter de la Representación:.....
Apellido/s:
Nombre/s:
DNI/LE/LC:..... CUIT:.....
Domicilio Legal/Fiscal:..... Número.....
Piso:..... Dpto.:..... Localidad:..... CP.....
Teléfono Fijo:..... Teléfono Celular:.....
Correo Electrónico.....

Datos de la Actividad

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



Calidad de Ocupación

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/Apoderado

.....
Firma del Titular/Apoderado

.....
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: