



Formulario 07

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD PERSONA FÍSICA

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

Datos del Solicitante

FORMULARIO POR DUPLICADO

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.....

Datos del Titular

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.....

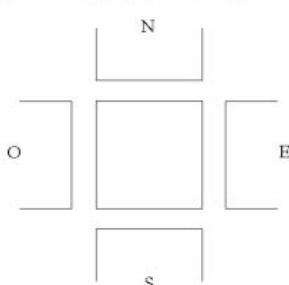
Datos de la Actividad

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

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

Domicilio Comercial:..... Número.....
Fecha de Baja Ingresos Brutos:..... Número.....

Ubicación Geográfica del Inmueble





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 Solitante

.....
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: