



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



