



Formulario 08

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD PERSONA JURÍDICA

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

Datos del Solicitante

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 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.....

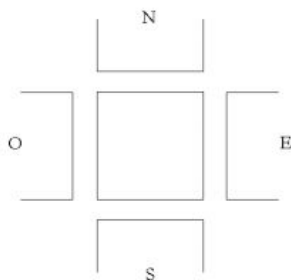
Datos de la Actividad

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

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

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

Ubicación Geográfica del Inmueble



Notificación



Rivadavia
Buenos Aires

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 Solicitante

.....
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: