



## Formulario 09

# SOLICITUD DE HABILITACIÓN TRANSPORTE PERSONA FÍSICA

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

### Datos del Titular 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 de la Actividad

..... Transporte de Carga. Código.....      ..... Transporte de Alimentos. Código.....  
 Fecha de Inscripción AFIP.....  
    Monotributista.....      Categoría.....  
    Responsable Inscripto.....      IVA.....      Ganancias.....  
 Ingresos Brutos:.....      Número.....

### Datos del Vehículo

Titular del Vehículo:.....  
 Domicilio del Titular del Vehículo: .....  
 Dominio: .....      Marca: .....      Modelo: .....  
 Motor:.....      Chasis: .....      Año de Fabricación: .....  
 Compañía de Seguro Contratada: .....      Póliza N°: .....  
 Vigencia de póliza:.....      Cobertura: .....

### 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      Firma del Titular

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

.....

Firma y sello del Agente receptor



**Rivadavia**  
Buenos Aires

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: .....