



## Formulario 10

# HABILITACIÓN TRANSPORTE 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 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.**



**Rivadavia**  
Buenos Aires

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 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: ..... N° de Expediente otorgado: .....