Secretaría de Control Comunal

FORMULARIO POR DUPLICADO

Corresponde a Exp. N°……Foja N°……

DECLARACIÓN JURADA
HABILITACIÓN DE COMERCIOS POR TRASLADO – ORDENANZA N° 8066

Presentación……/……/……

Zona:……Exp. deHab.:……Partida:……

Ubicación del Local Habilitado

Calle:……N°……Loc/Pto:……

Exp. Hab. N°……/……Localidad:……C.P.:……

Ubicación del Local Nuevo

Calle……N°……

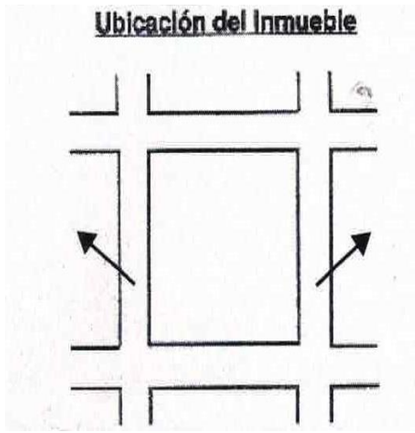
Loc/Pto. N°…… ExpHab N°……

Localidad…… C.P.:……

Que Corresponde a la Nomenclatura Catastral

Circ:……Sec:……Manz:……Parc:……

Subparc:……Padrón:……



Actividad

Rubro……

……

……

Cantidad de Personas:…… Local:……m²Cantidad de habitaciones:……

Fecha de inicio de Actividades:……/……/……

Datos del Propietario del Inmueble

Nombre y Apellido:……

Domicilio real:……N°……

Localidad:……C.P.:……

Declaro bajo juramento que la información suministrada en la presente Declaración Jurada de requisitos para el Funcionamiento de Comercios **NO COMESTIBLES – COMESTIBLES** (tachar lo que no corresponda) es auténtica y se ajusta a los hechos existentes en el terreno y la/s actividad/es declarada/s. Si se comprobaran faltantes a requisitos declarados, me comprometo a cumplimentarlos dentro del plazo que se me otorgue y me notifico que el Municipio ha de Clausurar el negocio si al inspeccionar el mismo no estuvieran dadas las condiciones aquí juramentadas o cuando existan irregularidades sobre normas vigentes de seguridad e higiene. Se firman dos ejemplares de un mismo tenor y a un mismo efecto.

……
Firma del Gestor Actuante
(Si el trámite lo realiza un representante)

……
Firma del Solicitante

……
Documento de Identidad, tipo y número

……
Documento de Identidad, tipo y número