

Esta solicitud vence el  
/ /

**F.29**

**DATOS DEL VENDEDOR (TRANSFERENTE) (V)**

Expte. de Hab N: \_\_\_\_\_ Pda. TISH n : \_\_\_\_\_  
 Rubro: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Fecha inicio de Activ: / /  
 Contribuyente: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_  
 Dom.Real: Calle: \_\_\_\_\_ Nº : \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Partido: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_  
 Dom. Com.: Calle: \_\_\_\_\_ Nº : \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Te. y Cel.: \_\_\_\_\_  
 Correo elect.: \_\_\_\_\_  
 Dom Const Calle: \_\_\_\_\_ Nº : \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Te. y Cel.: \_\_\_\_\_  
 Correo elect.: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL COMPRADOR (TRANSFERIDO) (C)**

Contribuyente: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_  
 Dom. Const:Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
 Partido: \_\_\_\_\_ Pcia.: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Dom. Esp. Calle: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Te. y Cel.: \_\_\_\_\_

**Adjuntan**

- a) Copia D.N.I.
- b) Poder autenticado
- c) Certificado R.D.A.M.
- d) Aviso edictos
- e) Recibos edictos
- f) Locac., mutuo o escrit.
- g) Contrato Social

V	C

- h) Administrad. C/mandato
- i) F. 03 antecedentes
- j) Inscripción AFIP
- K) Inscripción Imp. IB
- l) Planilla requisitos
- m) Plano o Croquis

V	C

- n) Riesgo antisiniestral
- ñ) Croquis de ubicación mataf
- o) DDJJ TISH no prescrip
- p) Certificado de Habilitacion
- q) Documentacion tecnica

V	C

Por el vendedor y el comprador del Fondo de Comercio declaramos bajo juramento, en la presente Solicitud de Transferencia de Fondo de Comercio, la absoluta veracidad de los datos anteriormente consignados, por ello suscribimos la presente el \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

En su condición de: **Vendedor** **Comprador**  
 Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
 Número de DNI: \_\_\_\_\_

Las firmas que anteceden fueron suscriptas ante el agente municipal:

Ap y N.: \_\_\_\_\_  
 Legajo: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

El agente municipal que firma (este recuadro) pone en conocimiento, al Vendedor y al Comprador, de la intervención de la Dirección General de Ingresos Públicos, el día \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

En su condición de: **Vendedor** **Comprador** **Agente municipal**  
 Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
 Número de DNI: \_\_\_\_\_

**Dirección General de Control Urbano:**  
 Cerifico que la presente solicitud vencerá el: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Firma y sello

**Dirección de Mesa General de Entradas:**  
 El \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ se forma Expediente de Transferencia de Fondo de Comercio N \_\_\_\_\_ constando de \_\_\_ fs. útiles, el cual se agrega al Expediente de Habilitación Letra \_ \_N \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.  
 Cumplido se remiten las presentes a la Dirección General de Control Urbano. Intervino el agente municipal  
 Legajo: \_\_\_\_\_ Ap y N: \_\_\_\_\_  
 Firma

