



Dirección General de Habilitaciones

Solicitud de Habilitación

F 003

1 DATOS DE LA PERSONA FÍSICA

Apellido/s y Nombre/s _____

D.N.I. / LE / LCN _____ CUIT: _____

Domicilio Real (1) _____

Tel. / Cel. N° _____ Correo Electrónico _____

Apellido/s y Nombre/s del Apoderado _____

2 DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

Razón Social _____

Domicilio Real (1) _____

N° de la Personería Jurídica / N° Expte. _____ CUIT/CUIL N° _____

Tel. / Cel. N° _____ Correo Electrónico _____

Apellido/s y Nombre/s del Apoderado _____

3 DATOS DEL VEHÍCULO

Apellido/s y Nombre/s del Titular _____

Domicilio del Titular (2) _____

N° de Matrícula _____ Marca y Modelo _____

Actividad / Servicio / Rubro _____

Seguro Si No Empresa _____ Tipo de Seguro _____

4 CAMBIO ACTIVIDAD

Actividad Anterior _____

5 CAMBIO DOMICILIO

Domicilio Anterior _____

Leyendas

(1) En el supuesto de cambio de domicilio, el solicitante deberá manifestarlo fehacientemente dentro de las 48 horas, bajo apercibimiento de tener por caduco el permiso, la habilitación y/o lo que correspondiese.

(2) Las notificaciones se realizarán en el domicilio que al efecto fije el solicitante o en su defecto el domicilio comercial o postal. Se entenderá por domicilio comercial o postal el domicilio legal y fiscal del contribuyente. Si este fuera alquilado u otorgado en comodato, el propietario resultará solidariamente responsable por las omisiones legales del inquilino o comodatario.

Subsecretaría de Habilitaciones

SALTA CIUDAD





Dirección General de Habilitaciones

Solicitud de Habilitación

6 ANEXAMIENTO

Actividad / Servicio / Rubro _____

7 CAMBIO TITULARIDAD

Causa _____

Transformación Cesión Fusión Legado Escisión Constitución de Sociedad

Liquidación y Adjudicación Transferencia de Fondo de Comercio

8 DATOS DEL ANTERIOR TITULAR DEL CERTIFICADO DE HABILITACIÓN

Apellido/s y Nombre/s - Razón Social _____

Nombre de Fantasía _____ CUIT N° _____

Domicilio Comercial (2) _____

Actividad / Servicio / Rubro _____

A DOCUMENTACIÓN RECIBIDA

Fotocopia DNI Constancia de CUIT Planos del local aprobados Fecha Contrato _____

Instrumento legal que acredite derechos de uso sobre el lugar, en copia debidamente legalizada

Certificado de Seguridad Mínima contra Incendio, emitida por la División Bomberos de la Policía de la Provincia o Informe correspondiente

Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Comprensiva Certificado de Desinfección

B CANTIDAD DE FOJAS PRESENTADAS _____ (_____)

Sr. Solicitante: La presente solicitud deberá acompañarse con la documentación respaldatoria correspondiente, no implicando la presente Habilitación, ni otorga derecho alguno en contravención con la legislación vigente.

Si dentro de los 15 días hábiles de iniciada la Solicitud el contribuyente no acompaña la documentación respaldatoria, se tendrá automáticamente por caduco el trámite.

Declaro, bajo juramento que he confeccionado esta Solicitud sin omitir, sin falsear o retasear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Así mismo, me comprometo a mantener actualizada la información, evite cualquier modificación de los datos consignados en la presente, bajo apercibimiento de caducidad de permiso o certificado de habilitación.

Fecha _____

Firma y Aclaración Solicitante _____

D.N.I. _____

Dejo constancia que la firma que antecede ha sido puesta en mi presencia.

Firma y Aclaración Autoridad Competente _____

Subsecretaría de Habilitaciones

SALTA CIUDAD

