



MUNICIPALIDAD CIUDAD DE ARROYITO
 Rivadavia 413 esq. Gral. Paz - Tel: 03576/42-4400 – 42-4560
 X2434EGI Arroyito (CBA) – Departamento San Justo

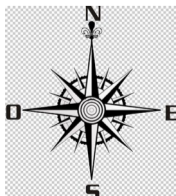
SOLICITUD DE REGISTRO
 Sobre la Propiedad Comercial, Industrial y de Servicios

NUMERO DE INSCRIPCIÓN: 		DERECHO OFICINA \$:..... ORDEN DE COB. N°:..... INSP. BROMAT. / OBLEA \$:..... ORDEN DE COB. N°..... FECHA:...../...../..... <p align="center">..... SELLO DE RECEP.Y FIRMA</p>
FECHA DE: ALTA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> 	<input type="checkbox"/> C/RUBRO <input type="checkbox"/> EXENCION <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> OTROS	<input type="checkbox"/> C.DOMICILIO <input type="checkbox"/> AUT.PROV. <input type="checkbox"/> TRANSF. <input type="checkbox"/> ANEXO

APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL				
L.E. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/>	L.E. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/>			
CARÁCTER DE LA ENTIDAD				
UNIP	S.A.	S.R.L.	S.H	COOP
DOMICILIO COMERCIAL				
PROPIETARIO INMUEBLE				

NUMERO DE CUIT/CUIL	CARÁCTER ANTE EL IVA											
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table>												R. INSCRIPTO <input type="checkbox"/> R. MONOTRIBUTO <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> R. NO INSCRIPTO <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>

CODIGOS	ACTIVIDADES			
S/ORDENANZA TARIFARIA	RUBROS/DESCRIPCION	A	B	EX

UBICACIÓN COMERCIO											
MZA; LOTE:	<table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>										

PARA SER LLENADO ÚNICAMENTE POR LA MUNICIPALIDAD

Arroyito,..... de..... de.....

Señor:
INTENDENTE MUNICIPAL

.....
S / D.

El que suscribe,
.....INSPECTOR

MUNICIPAL, informa que el negocio cuya apertura y/o cese se solicita, se
encontraba.....

..... en momento de la inspección y: reunía las condiciones
exigidas en la

ORDENANZA MUNICIPAL en vigencia, faltando cumplimentar:

.....
.....
.....

CARACTERIZACION DEL CONTRIBUYENTE-OBLIGATORIO PARA CONTRIB. COMPRENDIDOS EN MINIMO ESPECIAL

ACTIVO TOTAL (EXCEPTO INMUEBLE) AL:/...../.....

COMERCIO: Chico – Mediano – Grande (tachar lo que no corresponda)

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

.....
DOMICILIO PARTICULAR:

EL QUE SUSCRIBE..... EN SU CARÁCTER

Arroyito...../...../.....

.....
FIRMA Y SELLO

ESPACIO RESERVADO PARA AUTENTIFICAR FIRMAS

REQUISITOS:

- Fotocopia D.N.I.-
- Fotocopia D.N.I.(esposa/o).-
- Fotocopia libreta de familia.-
- Fotocopia partida de nacimiento.-
- Fotocopia contrato de alquiler certificado.-
- Fotocopia imp. a la propiedad.-
- Contrato de comodato.-
- Poder del firmante.-
- Factibilidad de localización.-

- Libre deuda.-
- Titulo vehiculo.-
- Letreros
- Otros:.....
-
-
-