

Formulario FHM	Dirección de Ingresos Municipales Sub-Dirección de Habilitación de Negocios Municipalidad de San Miguel de Tucumán	
		Expediente N°

I. Consulta de Uso Conforme

Identificaciones y medidas de locales
<u>DIRECCION (domicilio comercial a habilitar):</u>
Calle: N°: Piso: Dpto:
Casa: Block: Lote:
Padrón Municipal: Padrón Provincial:
Superficie total.....mts cuadrados.

Actividades a desarrollar (*)
Observaciones:

(*) Deben consignarse directamente las actividades nuevas que se habilitan, que se anexan o que se cambian.

Según los datos declarados por el contribuyente, informo que el establecimiento y/o local perteneciente al DISTRITO, conforme ORDENANZA N° 2648/98, para las actividades y/o rubros que desea desarrollar. En el caso de que el uso conforme resulte positivo, la habilitación quedara sujeta al resultado de la verificación de los inspectores al momento de la visita.

Planillas de Uso del Suelo:

Firma responsable que autoriza Uso conforme:

II. INFORMACIÓN COMERCIAL

A. Datos de identificación

Apellido y Nombre/ Razón Social:

C.U.I.T. N°:

Domicilio particular / social:

Localidad: Provincia: C.P:

Teléfono N°:

Domicilio Electrónico de Notificación (Email):.....

III. TIPO DE HABILITACIÓN QUE SE SOLICITA

(Seleccionar la opción que corresponda)

A. Habilitación Nueva

Sucursales en la Jurisdicción: SI..... NO..... Cantidad:

Domicilio/s Sucursal/es:

Domicilio/s Sucursal/es:

B. Anexo de Local

Domicilio Casa Central:

C. Cambio de Domicilio

Domicilio Anterior:

D. Anexo de Rubro/s

Rubro/s ya habilitados:

.....

.....

E. Cambio de Rubro/s

Rubro/s anterior ya habilitados:

.....

.....

F. Cambio de Denominación de Razón Social

Denominación anterior de la Razón Social:

G. Transferencia

Datos del Contribuyente anterior:

Apellido y Nombre / Razón Social:

C.U.I.T. N°: N° Habilitación:

Firma del transferente:

El que suscribe,, en carácter de
afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma: DNI:

Aclaración: Domicilio de Notificación (En S.M.T):