



Dirección de Ingresos Municipales
Sub dirección de Habilitación de Negocios
Municipalidad de San Miguel de Tucumán

FICHA TECNICA DE INSPECCION GENERAL

Sr. sub director de habilitación de negocios:

Informo a Usted que, en la fecha, se inspeccionó el local comercial, industrial y/o de servicios cuya razón social y características a continuación se detallan.

Expediente N° _____/260/_____ Fecha ____/____/____

Objeto de trámite: _____ Padrón TEM: _____

Razón Social: _____

Domicilio Inspeccionado: _____

Nombre de fantasía: _____ Ver detalle en Acta N° _____

ACTIVIDADES

Principal _____

Secundarias _____

Dependencias:	Medidas	Muros	Cielorraso	Piso	Revestimiento
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Baños Damas: Lavabos _____ Inodoros _____ Bidet _____ Otros _____

Baños Hombres: Lavabos _____ Inodoros _____ Mingitorios _____ Bidet _____

Pileta SI NO Campana SI NO Condiciones de Higiene _____

Mobiliarios observados:

Publicidad y propaganda – Ocupación de espacios de dominio publico

	Cantidad	Tipo	Medidas Aproximadas
C.I.S.O.U.E.D.P.	_____	_____	_____
C.I.S.O.U.E.D.P.	_____	_____	_____
Pub. y Propaganda	_____	_____	_____
Mesas _____ Sillas _____	Espacios _____	Cajeros _____	Otros _____



Dirección de Ingresos Municipales
Sub dirección de Habilitación de Negocios
Municipalidad de San Miguel de Tucumán

Inspección de elementos de seguridad

<u>EXTINTORES</u>	<u>TIPO</u>	<u>KG</u>	<u>OBLEA</u>	<u>VENCIMIENTO</u>
	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____
TOTAL EXTINTORES _____	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____
BALDES CON ARENA _____	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____

Planos _____ Resolución N° _____ Certificado final N° _____

Sistema contra incendios _____ Cant. luces de emergencia _____

Reserva Lts. _____ Bocas de incendio _____ Alarma c/incendio _____ Rol emergencia _____

Plano de evacuación _____ Certif. Bomberos _____ Otros _____

Disyuntor _____ Prueba eléctrica _____ Tapa/Contratapa _____ Logo eléctrico _____

Señalizaciones reglamentarias Salida _____ Horarios de atención _____ Prohibido fumar _____

Prohibida la venta de alcohol a menores de 18 años _____ Ganchos _____ Menú Braille _____

Superficie aproximada total afectada a la actividad _____ m² Condiciones _____

Observaciones: _____

Firma, aclaración y DNI del contribuyente

Firma y sello del/los inspector/es

Jefe de verificadores