

	DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES SUB DIRECCION DE HABILITACION DE NEGOCIOS MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN	
	SOLICITUD DE NUEVA INSPECCIÓN	

EXPEDIENTE PRINCIPAL N°/260/..... ACTA N°:	SELLO
---	-------

A	DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD:	
	RAZON SOCIAL/APELLIDO NOMBRE:	
	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:	
	C.U.I.T. N°:/...../.....	
	DOMICILIO A VERIFICAR:	
	TELEFONO DE CONTACTO:	
HORARIO DE VERIFICACION DISPONIBLE:		

B	RUBROS Y ACTIVIDADES QUE SOLICITA:		
	ACTIVIDAD	PRINCIPAL	SECUNDARIA
OBSERVACIONES:			
NOTA: INDICAR CON UNA CRUZ (X) CUAL ES LA ACTIVIDAD PRINCIPAL			

C	EL ABAJO FIRMANTE DECLARA LO PRECEDENTE BAJO JURAMENTO Y ASUME LA RESPONSABILIDAD POR LO QUE MANIFIESTA	
	FIRMA TITULAR DE LA ACTIVIDAD:	
	ACLARACION	
	DNI N°	