

	DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES SUB-DIRECCION DE HABILITACION DE NEGOCIOS MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN	Sello de Recepción
	REQUISITOS DE HABILITACIÓN	

FECHA:/...../.....

TIPO DE TRAMITE A REALIZAR:

HABILITACIÓN NUEVA	☐	ANEXO DE LOCAL	☐	CAMBIO DE DOMICILIO	☐
ANEXO DE RUBRO/S	☐	CAMBIO DE RUBRO/S	☐	TRANSFERENCIA	☐
CAMBIO DE DENOMINACIÓN DE RAZÓN SOCIAL ☐					

Quien se apersona a realizar el tramite debe contar con original y copia de su DNI. Asimismo, deberá acompañar, según el tipo de contribuyente y rubro, la siguiente documentación:

Ref.	DESCRIPCIÓN	Marcar (*)
1	Formulario FHM: completo por duplicado.	
2	Foto de la fachada del local.	
3	Personas Físicas: Original y Copia del DNI.	
4	Personas Jurídicas: del apoderado, representante o personal similar, original y copia del poder otorgado por escribano o de la designación que corresponda y del DNI.	
5	Instrumento legal vigente con firmas certificadas ante escribano o banco, por medio del cual el solicitante acredita el uso del establecimiento/local cuya habilitación se solicita.	
6	Estados de cuenta regular de todos los tributos y contribuciones municipales (CISI, TEM, TPyP, CISOUEDP) – Serán verificados por el operador del municipio.	
7	Todo otro requisito específico requerido por disposiciones nacionales, provinciales y/o municipales relacionado con la actividad a desarrollar por el solicitante (Por ejemplo: Secretaria de Educación, Bomberos, SIPROSA, Cobertura médica, etc.	
8	Carpeta técnica aprobada por Defensa Civil y Final de Obra y/o Relevamiento Aprobatorio de Arquitectura emitido por la Dirección de Catastro y Edificación (Cuando corresponda).	
9	Copia de Habilitación Original (Para los tramites de Anexo/Cambio de Rubro, Anexo de local, Cambio de Domicilio, Cambio de Denominación de la Razón Social, Transferencia).	
10	Resolución de la DIM que autoriza el Cambio de Denominación de la Razón Social (Solo para el trámite de Cambio de Denominación de la Razón Social).	

(*) Marcar con un **tilde** cuando se presentó la documentación y con **NC** cuando NO Corresponde.

COMPLETO LA PRESENTACION DE LA DOCUMENTACION – SUJETA A VERIFICACION DE LAS AUTORIDADES	
Nombre y Apellido / Razón Social: Domicilio Comercial: Localidad: Teléfono de contacto:	FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECEPCIONA