

# **DiM**

**Municipalidad de San Miguel de Tucumán**  
**Dirección de Ingresos Municipales**

RESOLUCIÓN GENERAL N°

**00 20**

San Miguel de Tucumán,

**16 AGO 2024**

**VISTO:**

La Resolución General N° 010 de fecha 26 de Julio del año 2019, mediante la cual se establece el procedimiento para la obtención de la Habilitación Municipal, y

**CONSIDERANDO:**

Que para otorgar la habilitación municipal, este Organismo Fiscal debe tomar los recaudos pertinentes a fin que cada local o establecimiento a habilitar dentro del ejido municipal cumpla con los requisitos técnicos, administrativos y legales dispuestos por las normas vigentes.

Que la Sub Dirección de Habilitación de Negocios cumple a diario con el procedimiento establecido en la resolución antes mencionada, no obstante, del análisis al mismo surge la necesidad de modificarlo, buscando implementar medidas que simplifiquen y agilicen los procedimientos administrativos vigentes.

Que en tal sentido corresponde adecuar los formularios a utilizar, debiendo ser aprobados.

**POR ELLO**, y en uso de las funciones y facultades conferidas a esta Dirección por el artículo 1° del Decreto 4396/SEH/15, el artículo 7° del Decreto 4775/SEH/15 y por los artículos 13° y 14° del Código Tributario Municipal - Ord. 4536/2013 y modificatorias,

**EL DIRECTOR DE INGRESOS MUNICIPALES**  
**RESUELVE**

**Artículo 1°.-** Modificar el artículo 7° de la Resolución General N° 010/2019, el que quedará redactado de la siguiente manera:



**C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ**  
**DIRECTOR**  
DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN

# DIM

Municipalidad de San Miguel de Tucumán  
Dirección de Ingresos Municipales

RESOLUCIÓN GENERAL N°

0020

San Miguel de Tucumán,

16 AGO 2024

**“ARTÍCULO 7°:** Todo trámite de habilitación que se inicie ante la Subdirección de Habilidadación de Negocios deberá contar con el formulario denominado FHM “Formulario de Habilidadación Municipal” que se adjunta al Anexo I de la presente resolución.

En los casos de situaciones de dudosa interpretación del Código de Planeamiento Urbano o situaciones no contempladas en el mismo, se recepcionará el FHM y se remitirán las actuaciones a la Dirección de Planificación Urbanística, dependiente de la Subsecretaría de Planificación Urbana, a los fines de que emita su opinión respecto de la aplicación del Código de Planeamiento Urbano en el caso concreto.

Si la Dirección de Planificación Urbanística desaprueba la consulta, se procederá sin más a notificar al interesado el rechazo del inicio del trámite de habilitación municipal.

Si, por el contrario, aprobare la consulta, se procederá a dar inicio al trámite conforme lo indique dicha Dirección y lo establecido en la presente resolución. ”

**Artículo 2°.-** Modificar el artículo 12° de la Resolución General N° 010/2019, el que quedará redactado de la siguiente manera:

**“ARTÍCULO 12°: Observaciones. Prórrogas:** En todos los casos en los que el expediente de habilitación sea observado por la Subdirección de Habilidadación de Negocios, el solicitante será notificado de dicha circunstancia y contará con un plazo de hasta 10 días para dar cumplimiento con dichas observaciones. Cumplido el plazo y/o las observaciones formuladas, deberá solicitar una Nueva Inspección, presentando el Formulario “Solicitud de Nueva Inspección” que se agrega al ANEXO I de la presente resolución.

En los casos en los que el interesado requiera un plazo adicional para cumplimentar los requisitos inherentes a su trámite, deberá solicitar simultáneamente, ante la Subdirección de Habilidadación de Negocios, la prórroga y la realización de una nueva inspección ( “Solicitud de Nueva Inspección”), una vez vencido el plazo otorgado.

La Sub-Dirección podrá otorgarle la misma siempre que ésta no se exceda de 20 días hábiles, salvo excepciones que por las características de las observaciones a cumplir,



C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ  
DIRECTOR  
DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN

# DIM

Municipalidad de San Miguel de Tucumán  
Dirección de Ingresos Municipales

RESOLUCIÓN GENERAL N°

San Miguel de Tucumán,

0020

16 AGO 2024

requieran de un plazo mayor a 20 días, haciéndole saber al interesado que en ningún caso está autorizado al inicio del desarrollo de las actividades.

Vencidos los plazos otorgados, se realizarán nuevas inspecciones a fin de verificar el cumplimiento de las observaciones realizadas. En caso de verificarse el incumplimiento de las mismas, la Subdirección de Habilitación de Negocios podrá, sin más trámite, proceder a rechazar la solicitud presentada emitiendo la resolución pertinente y, si correspondiera, dar inicio al trámite para la realización de la clausura conforme el Código de Faltas Municipal."

**Artículo 3°:** Dejar sin efecto el artículo 16° de la Resolución General N° 010/2019.

**Artículo 4°:** Reemplazar el Anexo I a la Resolución General N° 010/2019, por el que se adjunta y aprueba en la presente resolución; y modificar el artículo 18° de la misma, el quedará redactado de la siguiente manera:

**"ARTÍCULO 18°:** Aprobar el ANEXO I de la presente resolución, el que forma parte integrante de la misma."

**Artículo 5°:** Dése cuenta al Departamento Ejecutivo, comuníquese, publíquese en el Boletín Municipal y archívese



C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ  
DIRECTOR  
DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN

# **DiM**

**Municipalidad de San Miguel de Tucumán**  
**Dirección de Ingresos Municipales**

RESOLUCIÓN GENERAL N°

**0020**

San Miguel de Tucumán,

**16 AGO 2024**

## **ANEXO I**

### **REQUISITOS Y FORMULARIOS PARA CADA TRÁMITE**

- Formularios que se anexan al presente:
  - 1- FHM - Formulario de Habilitación Municipal
  - 2- Solicitud de Nueva Inspección.
  - 3- Ficha Técnica de Inspección General.
  - 4- Requisitos de Habilitación



  
C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ  
DIRECTOR  
DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN

<p>Formulario FHM</p>	<p>Dirección de Ingresos Municipales Sub-Dirección de Habilitación de Negocios Municipalidad de San Miguel de Tucumán</p>	<p><b>DiM</b></p>
<p>Expediente N°</p>		

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 (*)
<p>Observaciones:</p>

(\*) 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): .....



*(Handwritten signature)*  
 C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ  
 DIRECTOR  
 DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
 MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMÁN

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): .....



C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ  
DIRECTOR  
DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN



**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 _____	_____



C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ  
DIRECTOR  
DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN

# DIM

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>
	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____
<b>TOTAL EXTINTORES</b> _____	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____
<b>BALDES CON ARENA</b> _____	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____
	_____	_____	_____	____/____/____

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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Condiciones \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma, aclaración y DNI del contribuyente



C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ  
DIRECTOR  
DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN

Firma y sello del/los inspector/es

Jefe de verificadores

<b>DiM</b>	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



C.P.N. JORGE FABIAN MARTINEZ  
 DIRECTOR  
 DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES  
 MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN