



ACTIVIDADES COMERCIALES

Solicitante

nombre y apellido

Documento (adjuntar copia)

Teléfono

sello de recepción

Domicilio (Valido para Notificaciones)

Correo Electrónico

MOTIVO DE LA SOLICITUD

- Alta Comercial
- Modificación Actividad
- Baja Comercial

- Incorporación/ Baja de Anexos
- Cambio Razon Social
- Modificacion Domicilio / Local.

- Alojamientos
- Gastronomía
- Otros

RUBRO

DATOS COMERCIALES

Razon Social:

CUIT / CUIL / DNI:

Nombre de Fantasia:

- Unipersonal Persona Juridica Soc. de Hecho Asoc. Civil Coop. Fund. otro
- Monotributo Responsable Inscripto Iva Exento Monotributo Social Otro

Detalle de Actividad o Rubro:

Fecha Inicio Actividades

/ /

DIRECCION DEL LOCAL

Barrio / Sección

Manzana / Lote

Casa / Parcela

Padrón

Otro Dato:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA Y DATOS GENERALES (según corresponda)

- Cantidad de empleados NO Residentes (5)
- Cantidad de carteles de madera/luminosos

- Cantidad de empleados Residentes (5)
- Cantidad de plazas / Mesas sillas (6)

- Copia DNI titulares, Presidente, Socio o Poderdante.
- Constancia de inscripción en AFIP.
- Constancia de inscripción en IIBB Rentas San Luis.
- Contrato Alquiler sellado por la DPIIP San Luis.
- Escritura o boleto de compra venta del Local.
- Contrato de Comodato (Con Cert. De Firmas).
- Autorizacion Viviendas Sociales (Hasta 1° Grado).
- Planos Relevamiento, Final conforme a obra aprobados.
- Libre deuda Municipal CUM Del Local Comercial (Orig.)
- Libre deuda Mun. CUM Del Titular del Comercio (Orig)
- Libre deuda Comercial del Local y/o Comercio alta.
- Libre deuda y Cert. Anteced. Juzgado Faltas (Orig.)
- Otro/s (detallar).....

- Informe de seguridad e Higiene Colegiado
- Seguro de Responsabilidad Civil - Adjuntar Pago
- Certificado Desinfeccion Actualizado
- Certificado de el/los Matafuegos del Local
- Copia de libretas sanitarias actualizadas
- Tasa Municipal de Habilitacion Municipal (Pago)
- Tasa de actuación administrativa
- Reservado Para Control Municipal**
- Inspección de Bromatología
- Inspección de Obras Privadas
- Informe Asesoría Legal

N° EXPEDIENTE ASIGNADO

Datos del apoderado (si lo hubiere) y documentos que acreditan la representación (7)

El/la que suscribe,, DNI N°, en su carácter de (8), afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que se ha confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Fecha: ____ / ____ / ____

.....
Firma

USO INTERNO

Intervención Secretaría Desarrollo, Economico y Social

Fecha: ____ / ____ / ____

Informe Inspeccion Bromatologia Y Comercio.

Fecha: ____ / ____ / ____

Informe SOPyP

Fecha: ____ / ____ / ____

Informe Asesoría Legal

Fecha: ____ / ____ / ____

Procesó

.....
Firma, Aclaración y fecha

Verificado

.....
Firma, Aclaración y fecha