



**COMUNA DE
MONTE VERA**

AVDA. SAN MARTIN N° 6190
TEL. 904052 - 904067 - FAX 904103
Codigo Postal 3014
Pcia. de Santa Fe

SOLICITUD DE HABILITACION
Comercio, Industria y Servicios

Numero de Padron

I - DATOS DE IDENTIFICACION

DEL TITULAR:

Apellido y Nombres:

Razon Social:

DNI: Telefono: e-mail:

Domicilio

Calle: Numero: Cod Postal

Manzana: Sector: Torre: Piso: Dpto:

DEL INMUEBLE: Propio ☐ Alquilado ☐ Otro ☐

Domicilio

Calle: Numero: Cod Postal

Manzana: Sector: Torre: Piso: Dpto:

II - DATOS IMPOSITIVOS

CUIT:

INGRESOS BRUTOS: CONT. DIRECTO ☐ CONV. MULT. ☐ EXENTO ☐

IVA: RESP. INSCRIPTO ☐ EXENTO ☐

GANANCIAS: RESP. INSCRIPTO ☐ EXENTO ☐

MONOTRIBUTO: ☐

PARA SOCIEDADES LEGALMENTE CONSTITUIDAS

Naturaleza Juridica

Datos de Inscripcion en el Registro Publico de Comercio

Lugar: Seccion:

Fecha:...../...../..... Tomo: Folio: N°:

Nomina de los integrantes de la Sociedad (Exepto Soc. Anominas o Cooperativas)

Apellido y Nombres	Documento	Domicilio Particular	Firma

III - DE LAS ACTIVIDADES

Actividad	Denominacion	Cod s/Nomenc	Fecha Inicio	Rubro impositivo
Principal				
Secundaria				
Secundaria				
Secundaria				
Secundaria				

Tiene personal en relacion de dependencia		Registros Contables	
Si ☐	No ☐ Cantidad	Rubricadas ☐	Sin Rubricar ☐ Anotaciones ☐

El que suscribe.....en su carácter dese da por notificado en cuanto al carácter de Declaracion Jurada del presente formulario, son correctos y completos no omitiendo, ni falseando dato alguno que deba contener, siendo fiel expresion de verdad, a los.....dias del mes dede 20.....

Adjuntar:

- * DNI y fotocopia ambas caras
- * Sociedades legalmente constituidas: copia de contrato social o estatuto s/corresponda, inscriptos en el Organismo correspondiente y designacion de apoderado.
- * Soc. de Hecho, firma de todos los socios certificadas por entidad bancaria, juez o escribano
- * Inscripciones en API/AFIP
- * Nomina de personal en relacion de dependencia

.....
Firma Responsable

INDICAR EL USO DEL LOCAL A HABILITAR:

Comercial	☐	Educacion/Religiosos	☐	Transporte(oficir	☐
Industrial	☐	Peligrosos	☐	Otros	☐
Esparcimiento	☐	Agricola/Ganadero	☐		
Asistencial/Social	☐	Residencia transitoria	☐		

Zona :
Urbana ☐ Suburbana ☐ Rural ☐

Permiso de edificacion N°.....Fecha...../...../.....Propietario.....
Superficie: con permiso.....sin permiso.....
Observaciones.....

Consumo de agua	Potable	☐	De Perforacion	☐
Naturaleza de los desagues	Red cloacal	☐	Pozo Negro	☐
Gas	De red(natural)	☐	De cilindro/garrafa	☐
Red Electrica	Monofasico	☐	Trifasico	☐
	Luz de emergencia	☐	Deflector Humo/llama	☐
Aparatos	Disyuntor diferencial	☐	Desc a tierra	☐

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

Caracteristicas de la actividad:

Horarios de trabajo

Superficie Total a ocupar : Metros cuadrados cubiertos.....descubiertos.....

Horarios de carga y descarga de mercaderias, materiales y otros.....

Equipamiento(Indicar maquinarias y herramientas).....

Materias primas a utilizar.....

Productos Derivados.....

Tipos de residuos(solidos, semisolidos y/o liquidos).....

Tratamiento de los residuos.....

USO CONFORME

Uso Conforme	☐	Fecha:...../...../.....
Uso no conforme	☐	N° de uso:.....

Observaciones.....

Autorizado ☐ No Autorizado ☐ Con Observaciones ☐

SANEAMIENTO AMBIENTAL

Autorizado ☐ No Autorizado ☐ Con Observaciones ☐
Firma Resp. Sector