



APERTURA DE NEGOCIO

San Ramón de la Nueva Orán,.....de.....del 2024

Al Sr. Intendente
C.P.N Baltasar Lara Gros
S / D

A los efectos del **EMPADRONAMIENTO** respectivo, me dirijo al Señor Intendente Municipal, solicitando autorización para abrir un negocio en las siguientes actividades.

-
-
-
-

FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDADES :/...../.....-
 NOMBRE DEL NEGOCIO :
 UBICACIÓN DEL NEGOCIO :
 PADRÓN N° :

Con el motivo, acompaño a la presente constancia de inspección de local , otorgado por la dirección de Control y Salubridad publica , constancia de CUIL/ CUIT fotocopia del DNI, Cuaderno de Inspección y Certificado de Libre deuda.

Asimismo declaro conocer todas las disposiciones vigentes en el Ámbito Nacional, Provincial y Municipal para el rubro de referencia.-

DATOS DEL RECURRENTE:

APELLIDO Y NOMBRE:.....
 DOMICILIO REAL :
 DOMICILIO FISCAL :
 D.N.I. N° - L.E. - C.I. N° :

(NOTA 1) LOS CONTRIBUYENTES ESTAN OBLIGADOS A COMUNICAR DENTRO DE LOS QUINCE DIAS HABILES,CUALQUIER CAMBIO EN LA SITUACION QUE PUEDA OCASION NUEVOS HECHOS GRABADOS, MODIFICAR O EXTINGUIR LOS EXISTENTES COMO ASI MISMOS LOS CAMBIOS QUE PRODUZCAN EN LOS DOMICILIOS TRIBUTARIOS.-

(NOTA 2)ESTABLECIDOS POR RESOLUCION N° 2/80 , PROHIBASE LA APERTURA DE NEGOCIO EN LOCALES DE MADERA DENTRO DEL RADIO URBANO Y SOBRE CALLE PAVIMENTADAS.-

OBSERVACIONES :
.....
.....

FIRMA