

## DECLARACIÓN JURADA Negocio

Fecha										

Señor/a: Intenden PRESEN	te Municipal <u>TE</u>												
	El que suscribe							, en su	carácter	de			
con C.I.C	.Nº:	se dirige a	Ud., a lo	s efectos de sol	icitar	la acti	vidad descripta	a mas	abajo:				
Habilitació	n de Negocio Casa Mati	riz :	Habilitaci	ión de Negocio Su	cursal	: Г	Actualiza	ación de	Datos	: Cla	ausura Pa	atente de Neg	gocio:
Cambio de	denominación	: <u> </u>	Cambio d	de Domicilio	:	:	Apertura Pa	atente d	le Negocio	: usp	. Tempoi	ral de Patente	
						_	_				Comercia	I	_
		DATO	S DEL	TITULAR/ REP	RESI	ENTAN	ITE LEGAL D	EL NE	GOCIO				
		Nombres y Ap	ellidos				CIC N Cedula de Iden		il	RUC No Registro Uni		RMC Registro M	
Domicil	io del Titular / Repres	sentante Legal	Casa Nº	Bai	rrio		Ciudad Teléfor		eléfono. N	Nº Cel/ mail			
			l	DATOS	e DEI	I NEG	OCIO						
							Social del N	egocio	)				
		Nombre						I	Nombre o	de Fantasí	a		
Patente Comercial / Industrial Nº Registro Únic			ico (F	RUC)			Re	gistro Mu	nicipal (	RMC)			
		1		Categ	joría	Come	rcial						
S.A	🗆	S.R.L.		Unipersonal			Cooperat	iva			Otro		
					ctivi	dades							
Principa	al:				Seci	undaria	1:						
Ramo:					Rub	ro:							
				SEDE DE	LA C	ASA C	ENTRAL						
			Direcció	ón					Nº		Ct	a.Cte.Ctral	
	Ciudad	7	Γeléfono	s/ mail		Edificio/ Galería			Piso		Dpto.		
15.55.155,									,				
				SEDE DE LA	SUC	URSA	L Nº			•			
Dirección									N°		Cta.Cte.Ctral		
Ciudad Teléfono/mail			Edificio/Galería		a	Piso		Dpto.					
									·				
				TENENCIA	DEI	LA PRO	OPIEDAD						
	Inquilino Pro	opietario	C	Otro 📗			le la propiedad	l: Vivie	enda	Negoci	0	Mixto	
			CUA	ADRO DE SUPE	RFIC	CIES (E	xpresada en	m2)					
(C01)	Local comercial		Sup.		(C0		Vivienda	, .			Sup.		M2.
(C02)	Depósitos (tipo de l	Mercaderías)	Sup.		(C0		Área de carga/descarga  Estacionamiento (Módulos)			Sup. M2. Otros anexos:		M2.	
(C03)	Oficinas		Sup.	M2.	(C0	υ) l	Lotacionamien	IIO (IVIO	uui08)	Cant:	Otro	os anexos:	
NOTA:				Titular o Representante Legal									
1- Declaro que los datos consignados en este documento son verídicos, cualquier información falseada invalida la presente declaración.					Nombre y Apellido Firma					Firma			
2- No se aceptarán tachaduras ni enmiendas en el presente formulario.													

<sup>11 -</sup> O&M/11/2015