|  |  |
| --- | --- |
| **MUNICIPALIDAD DE SUNCHALES****SISTEMA ÚNICO DE HABILITACIÓN MUNICIPAL**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE** ☐  **HABILITACIÓN /** ☐  **RENOVACIÓN /** ☐ **MODIFICACIÓN[[1]](#footnote-1) MARCAR LO QUE CORRESPONDA** |

Marcar con una cruz el que corresponda: ☐ Unipersonal ☐ Sociedad * Tipo: ☐ SRL ☐ SA ☐ Colectiva ☐ Cooperativa ☐ Mutual ☐ Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **1 - DATOS TITULAR / REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD ( OBLIGATORIO)** |
| APELLIDO Y NOMBRE: DNI: CUIT: DOMICILIO PARTICULAR:TELÉFONO PARTICULAR (…...........) .…............................................. / CELULAR (…...........) ................................…E-MAIL PARTICULAR:  |
| **2 – DATOS ACTIVIDAD COMERCIAL, INDUSTRIAL O DE SERVICIOS (OBLIGATORIO)**  |
| RAZÓN SOCIAL: NOMBRE DE FANTASÍA:CUIT:DRI N°: - TELÉFONO:DOMICILIO ACTIVIDAD: PADRON N.º:DOMICILIO LEGAL:E-MAIL:FECHA DE INSCRIPCIÓN EN AFIP:  |
|

|  |
| --- |
| **3- EN CASO DE SOCIEDAD - DATOS DE SOCIOS** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO Y NOMBRE | DNI  | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

 |

|  |
| --- |
| **4 - DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD** |
| * ☐ Local comercial/ ☐ depósito/ ☐ archivo de la actividad principal: MARCAR LO QUE CORRESPONDA
* SI - Presentar prefactibilidad

 NO * En caso de poseer: Propio - Presentar escritura de titularidad

 Comodato - Presentar contrato de comodato - Vto.:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_   Alquilo - Presentar copia del contrato de alquiler – Vto.::\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Calle: N° Localidad:  |
| * ☐ Posee local comercial/ ☐ depósito/ ☐ archivo etc.: MARCAR LO QUE CORRESPONDA

 SI - Presentar prefactibilidad  NO* En caso de poseer: Propio - Presentar escritura de titularidad

 Comodato - Presentar contrato de comodato - Vto.:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_   Alquilo - Presentar copia del contrato de alquiler – Vto.::\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  Calle: N° Localidad:  |
| **5 - DATOS ACTIVIDAD (OBLIGATORIO)** |
| * Actividad: - Código:
 |
| * Actividad: - Código:
 |
| * Actividad: - Código:
 |

|  |
| --- |
| **6 - EN CASO DE AFECTAR VEHÍCULOS EN SU ACTIVIDAD –DATOS VEHÍCULOS \*[[2]](#footnote-2)** |
| * Cantidad de vehículos afectados:
* Chofer: - DNI:
 |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de vehículo | Marca y Modelo | Año | Domino | Posee modulo con motor incorporado (si-no) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| **7 - DATOS ADICIONALES – completar en caso de quienes tributen de acuerdo a importes mensuales fijos - en casos de clínicas, geriátricos, sanatorios, cocheras, etc. - CANTIDAD DE CADA COSA** |
|

|  |
| --- |
| **8 – DECLARACIÓN DE QUIEN PRESENTA EL FORMULARIO** |

El que suscribe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en carácter de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_declara que los datos consignados son completos, correctos y fiel reflejo de la realidad. * Firma: - Aclaración: - Documento:

Fecha: |
| **9 – DECLARACIÓN TITULAR / REPRESENTANTE DE LA SOCIEDAD. (**En caso de presentarse carta poder no es necesario) |
| Me notifico que la presentación de este formulario reviste carácter de Declaración Jurada, y que los datos consignados son completos, correctos y fiel reflejo de la realidad, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos, declarando conocer la normativa Municipal vigente referida al rubro solicitado y/o tipo de trámite a realizar. * Firma: - Aclaración: - Documento:
* Fecha:
 |

|  |
| --- |
| **10 – AGENTE RECEPTOR HABILITACIONES**  |
| …...............................................................SELLO Y FIRMAFECHA...............................................................… |
| **11 - SELLADOS** |
| **OBRAS PRIVADAS** |
| **Plano Municipal** (completar si corresponde):- N.º de expediente técnico:………………………………………………………………………………………………………………...- N.º de permiso municipal de obra (si corresponde): …………………………………………………………………………………..**Estado del local:**☐ Corresponde a plano aprobado sin modificaciones edilicias posteriores☐ En trámite de aprobación☐ Debe presentar actualización de planosObservaciones: ……………………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. SELLO Y FIRMAFECHA:……………………………………………… |
| **LIBRE MULTA JUZGADO MUNICIPAL** | **LIBRE DEUDA FISCALIZACIÓN** |
| …...............................................................SELLO Y FIRMAFECHA..................................................... | …...............................................................SELLO Y FIRMAFECHA...............................................................…CONVENIO N°.................................................... |

1. Debe presentarse por cambio de domicilio o anexo de actividad, cambio de sociedad o unidades vehiculares [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Se solicitará adjuntar documentación de vehículos afectados para la realización de la actividad: tarjeta verde, carnet conducir choferes afectados, RTV, seguro y patente. En caso de que la actividad principal se relacione con servicios de traslado de personas, la Subdirección de Habilitaciones podrá solicitar documentación complementaria de acuerdo a normativa vigente. [↑](#footnote-ref-2)