

SOLICITUD HABILITACIÓN MUNICIPAL

TIPO DE HABILITACIÓN (Ord. 4343 – Art. 1)

Comercial

Industrial

Institucional

Servicios u Oficinas

Venado Tuerto, de de 20.....

Señor:

INTENDENTE MUNICIPAL

Dr. Leonel Chiarella

Presente:

Se solicita por medio de la presente, que reviste carácter de Declaración Jurada, la **HABILITACIÓN MUNICIPAL**, de acuerdo a la Ordenanza 4343/13, del siguiente Establecimiento:

Nombre de Fantasía:

Rubro Principal: NRO CTA DRel:

Rubro/s Anexo/s:

Inmueble Principal: (Ubicación – Calle y N°)

Inmuebles adicionales afectados al Rubro:

Email:

PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO

(COMPLETAR SEGÚN CORRESPONDA: PERSONA FÍSICA O PERSONA JURÍDICA)

PERSONA FÍSICA

Apellido y Nombre / Razón Social: CUIT:

Domicilio Particular: Teléfono:

Firma:

PERSONA JURÍDICA (SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA)

Tipo de Sociedad: S.H. S.A. S.R.L. Asoc. Civil Mutua Cooperativa Otra:

Inscripción: Tomo: Folio: N°: Fecha: Loc Registro:

Denominación: CUIT:

Domicilio Legal: Teléfono:

Firma y aclaración de los integrantes autorizados a comprometer a la sociedad de acuerdo al contrato social.

Apellido y Nombre	CUIT / N° de documento	Domicilio particular	Carácter de la Representación	Firma

DATOS DEL INMUEBLE

Calidad de Ocupación del Inmueble Principal:

Propietario

Locatario

Comodatario

Calidad de Ocupación de Inmueble Adicional:

Propietario

Locatario

Comodatario

Declaro bajo juramento que el local es ocupado en la calidad arriba expresada, adjuntando copia legalizada de la documentación respaldatoria. (En caso de contratos de alquiler o comodato, deberán estar intervenidos mediando sellado bancario)

Titular del inmueble principal:

Titular del / los inmueble/s adicional/les:

Calle/s: **Nro/s:** **Piso:** **Depto:**

Nro/s Partida/s Municipal/es:

ADJUNTAR Croquis de Ubicación

Al suscribir esta solicitud queda notificado que:

1. No deberá realizar tareas o poseer objetos de trabajo en la vía pública.-
2. No deberá originar ruidos y/o vibraciones, ni producir humos, malos olores o elementos nocivos para la salud.-
3. No deberá instalar nuevos equipos o efectuar ampliaciones sin previa autorización Municipal.-
4. Respetar los horarios de funcionamiento establecidos por la Municipalidad.-
5. Mantener la higiene del establecimiento. Mantener actualizadas las libretas sanitarias (si corresponde de acuerdo al Rubro)
6. Mantener los elementos contra incendios y evacuación en óptimas condiciones de funcionamiento.

De no cumplir estos requisitos la Habilitación Municipal cesará automáticamente siendo pasible además de una clausura preventiva del establecimiento.

Me notifico que la presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, y que los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de las falsedades o errores en los mismos, declarando conocer la normativa Municipal vigente referida a la Habilitación del rubro solicitado. En prueba de conformidad, se firma al pie. **Importante: las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas no salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe, invaliden el dato consignado.**

.....

Firma del Titular / Repr. Legal

.....

Firma del Titular / Repr. Legal

Certifico que las firmas insertadas han sido puestas por ante mi, habiendo verificado la identidad del suscriptor, con la documentación respectiva.

.....

Firma y sello del Agente Receptor

Consignar aquí las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe:

.....

.....

Firma del Titular / Repr. Legal

.....

Firma del Titular / Repr. Legal

Certifico que las firmas insertadas han sido puestas por ante mi, habiendo verificado la identidad del suscriptor, con la documentación respectiva.

.....

Firma y sello del Agente Receptor