

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

TITULAR CUIT/CUIL
 D.N.I.
ENCARGADO / AUXILIAR

DOMICILIO FISCAL (lugar donde desarrolla la actividad)

CALLE NRO. ORIENTACIÓN
CASA MZNA. MBLK. LOCAL MATRÍCULA
BARRIO NOMEN.
TELÉFONO MAIL

DATOS DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL FECHA INICIO DE ACTIVIDADES: ____/____/____

RUBRO PRINCIPAL
RUBRO 1
RUBRO 2
RUBRO 3
OBSERVACIONES

DATOS DE CARTELES - PUBLICIDAD

POSEE CARTELERÍA POSEE PUBLICIDAD DE MARCAS

DATOS DEL LOCAL COMERCIAL

SUPERFICIE TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO SUP. CUBIERTA
ANTISISMICA TECHO LOZA MADERA CAÑAS CHAPA OTRAS
PISOS: MOSAICO CERÁMICOS RÚSTICO OTROS
INSTALACIÓN ELÉCTRICA: EMBUTIDA A LA VISTA PRECARIA REGULAR
SANITARIOS OTROS DATOS ÚTILES
OBSERVACIONES

Declaro bajo juramento que la información suministrada es autentica y se ajusta a los hechos existentes en el terreno y la actividad a las exigencias de las disposiciones municipales y provinciales existentes.

Firma de Titular / Apoderado

Aclaración

D.N.I.

