



## HABILITACIONES COMERCIALES FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Apellido y Nombres: .....

DNI: .....

Domicilio Particular: .....

Razón Social: .....

Nombre de Fantasía:.....

Domicilio Comercial:.....

Rubro:.....

.....

Localidad/Partido:.....

Teléfono de contacto:.....

Correo electrónico:.....

Nº de CUIT:.....

Descripción de la actividad: .....

.....

.....

Cantidad de personal:.....

Cantidad de HP:.....

Por medio de la presente solicito habilitación / Traslado / Ampliación de rubro  
(Tachar lo que no corresponda)

**Declaro bajo juramento que los datos que anteceden son exactos.**

Firma .....

Aclaración .....

DNI .....

Lugar y fecha .....