

SOLICITUD DE HABILITACIÓN

Fecha de presentación ____/____/____

Tipo de actividad: **REMIS**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido

Documento Tipo N°

Teléfono

Domicilio Comercial

Localidad

Razón Social de la Empresa

Localidad

Domicilio Legal

Localidad

DATOS DE LA EMPRESA ASEGURADORA

Empresa

Vehículo Asegurado:

Marca Tipo..... Modelo

N° de Póliza Tipo de Seguro

Capital Asegurado



DATOS DE LOS VEHICULOS REGISTRADOS

Marca Tipo..... Modelo

Dominio N° de Motor

N° de Chasis

Capacidad Máxima

Firma y sello del Funcionario

Firma del Solicitante

ESTA SOLICITUD TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA

LEGAJO DE CHOFERES

Datos de los choferes registrados:

NOMBRE Y APELLIDO

TIPO Y NRO DE DOCUMENTO

DOMICILIO

LOCALIDAD

LIBRETA SANITARIA NRO

LICENCIA DE CONDUCIR CATEGORIA

PRESENTA CERTIFICADO DE ANTECEDENTES SI NO

NOMBRE Y APELLIDO

TIPO Y NRO DE DOCUMENTO

DOMICILIO

LOCALIDAD

LIBRETA SANITARIA NRO

PRESENTA CERTIFICADO DE ANTECEDENTES SI NO

Firma y sello del Funcionario

Firma del Solicitante

DECLARACION DE DOMICILIO FISCAL

Fecha de presentación_____/_____/_____

Nombres y Apellido

Documento de identidad tipo N°

CUIT/CUIL N°-.....-....., Domicilio real en calle

..... N°....., Piso....., Dto..... de Partido de Villarino,

teléfono....., en mi carácter de titular / apoderado/ autorizado de

la presente solicitud de habilitación, cuya documentación anexada lo constata, de

conformidad con lo establecido en el artículo 13 y siguientes de la Ordenanza Fiscal

e Impositiva vigente donde se determina que “El domicilio fiscal de los

contribuyentes y demás responsables es el domicilio real o legal, según el caso,

legislado en el Código Civil. Este domicilio deberá ser consignado en las

declaraciones juradas y en toda otra presentación de los obligados ante la

dependencia competente;” e informándome que” todo cambio del mismo deberá

ser comunicado dentro de los quince (15) días de efectuado. Sin perjuicio de las

sanciones que correspondan por el incumplimiento de ésta obligación, declaro bajo

juramento el **domicilio fiscal** en calleN°....., Piso,

Dto, de, Partido de Villarino.-----



Se consiente expresamente que en caso de no informar el cambio del mismo, la Municipalidad de Villarino queda habilitada para efectuar cualquier tipo de notificación y/o intimación en el último domicilio fiscal declarado.-

Firma.....

Aclaración.....

DNI.

Requisitos de Habilitación de Remis

1. Planillas de Solicitud de Habilitación de **Remis**. (suscripta por el propietario, caso contrario certificar firmas).
2. Planilla de Constitución de Domicilio en caso que lo requiera.-
3. Planilla de declaración jurada de Chofer /es Registrados y vehículos afectados a la actividad.
4. Poseer al menos una línea telefónica registrada a nombre del titular de la solicitud.-
5. Comprobante de Inscripción ante organismos impositivos (AFIP- ARBA).
6. Cedula de Identificación del Automotor (original y fotocopia). En caso de corresponder poseer autorización para conducir el vehículo (Tarjeta Azul).-
7. Título de automotor (original y fotocopia).
8. VTV Informe de Inspección (original y fotocopia).
9. Seguro para servicio especial (Resolución N° 24833/96 Superintendencia De Seguro de la Nación)
10. Licencia de Conducir con la categoría correspondiente (D1-D2 ORIGINAL Y COPIA).



11. Libreta Sanitaria del Chofer (fotocopia).
- 12.2 Fotos tipo carnet.
13. Certificación de Antecedentes penales (de tenerla)
14. Fotocopias de D.N.I del propietario y/o mandatario. En caso de ser Persona Jurídica, Acta de Constitución y Designación de autoridades.-
15. Contrato certificado, en caso de NO SER TITULAR del Vehículo.