



**Municipio  
de Villarino**

**Dirección de  
Inspección y Habilitación**

San Martín 651  
Médanos B8132BPM  
Buenos Aires  
Argentina

T (02927) 432201 int. 111 - 166  
habilitacion@villarino.gov.ar

www.villarino.gov.ar

**Al Municipio de Villarino  
Dr. Carlos Bevilaqqua  
OFICINA DE HABILITACIONES**

Fecha:

ASUNTO: ANEXAR RUBRO

El que suscribe .....  
CUIT N°..... N° de contribuyente.....  
con domicilio en....., Partido de Villarino, Provincia de  
Buenos Aires, y en carácter de titular, tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos  
de solicitarle tenga a bien incorporar al Expte. N°....., el  
rubro.....

Saludo a Ud. atentamente



Fecha presentación:

Fecha Inicio:

Motivo del Trámite

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

DNI:

Fotocopia DNI

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Rubro \_\_\_\_\_

DDJJ ACTIVIDAD

Categoría \_\_\_\_\_

Adhesión Ley ALAS

Inscripción en AFIP      Cuit

Ingresos Brutos      N°

Cert. de Salud Laboral       Curso Manipulación de Alimentos

**DATOS CATASTRALES**

Circunscripción	Sección	Manzana	Parcela	Partida

**ZONAS Y USOS PERMITIDOS**

LOCALES	Ancho	Largo	Alto	Sup. M <sup>2</sup>	Tipo de Piso	Tipo de Pared	Cielorraso
Salon de Ventas							
Cocina							
Sanitarios							
Depositos							
Camaras Frig.							
Otras							

**Artículo 86:** La solicitud de habilitación deberá ser anterior a la iniciación de actividades. La transgresión de ésta disposición hará pasible al infractor de las penalidades establecidas en el título "De las Infracciones a las Obligaciones y Deberes Fiscales". El Departamento Ejecutivo, mediante resolución fundada al efecto, podrá disponer la clausura del Establecimiento.



**Municipio  
de Villarino**

**Dirección de  
Inspección y Habilitación**

San Martín 651  
Médanos B8132BPM  
Buenos Aires  
Argentina

T (02927) 432201 int. 111 - 166  
habilitacion@villarino.gov.ar

[www.villarino.gov.ar](http://www.villarino.gov.ar)

Por la presente autorizo la entrada a mis instalaciones de inspectores de la autoridad Competente, en cualquier momento, sea horario de funcionamiento o no (Ley 7315, DR. 1123/73, Inc. D - Art. 4°) . Quedo debidamente notificado que en todo momento debe haber persona responsable a cargo de la actividad, para atender a los señores inspectores y que la habilitación que se me otorgue no me exime de la obligatoriedad de cumplir reglamentaciones vigentes, ni convalida ocupación ilegítima del inmueble.

"QUEDA NOTIFICADO QUE LA INICIACION DEL RAMITE NO IMPLICA QUE ESTE CONCEDIDA"

---

FIRMA SOLICITANTE

---

DOMICILIO LEGAL

---

ACLARACIÓN FIRMA

---

DOCUMENTO

Con carácter de declaración jurada manifiesto ser el propietario del inmueble cuya habilitación se solicita por el presente formulario y como tal, doy conformidad para el tramite. Notificandome del compromiso de informar ruptura de contrato de locación, como así también, del seguimiento del libre deuda del presente tributo según Ordenanza Fiscal vigente.

---

FIRMA PROPIETARIO

---

DOMICILIO LEGAL

---

ACLARACIÓN FIRMA

---

DOCUMENTO

---

CERTIFICACIÓN FIRMA MUNICIPAL