



**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 Bevilacqua
OFICINA DE HABILITACIONES**

Fecha:

ASUNTO: RENOVACIÓN DE HABILITACIÓN

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de comunicarme con usted con el objeto de solicitarle una renovación de la habilitación municipal de mi comercio rubro:..... Expte. N°....., domiciliado en..... de la localidad de..... N° de contribuyente.....

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 ²	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

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 trámite. 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