

## HABILITACIONES EN GENERAL

### Formulario 01

Apellido y nombre: \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_  
 Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Estado Civil: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Partido: \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_

DOMICILIO COMERCIAL / ESPECIAL: Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Partido de Chacabuco, provincia de Buenos Aires.

INSCRIPCIÓN EN CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL (CUIL/CUIT) \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ inscripción  
 en I.V.A. N° \_\_\_\_\_

Inscripción en ARBA N° \_\_\_\_\_ Inscripción en AFIP N° \_\_\_\_\_

¿Posee habilitación anterior? SI / NO - Cuál es el expediente N° \_\_\_\_\_

Fecha de inicio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ situación actual del trámite: \_\_\_\_\_

Situación que detenta en el/los inmuebles objeto de habilitación:

PROPIETARIO

LOCATARIO

COMODATARIO

INDIVIDUALIZACIÓN DEL INMUEBLE (Departamento de Catastro – calle San Martín 81 P.B.)

Nomenclatura Catastral: \_\_\_\_\_ Medidas y linderos: \_\_\_\_\_  
 Superficie Total: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>. Superficie afectada a la habilitación: \_\_\_\_\_

Partida inmobiliaria N° \_\_\_\_\_ Expediente de Obra: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Sello y firma of. de Catastro

Ordenanza N° 538 / 79 – art.6° Actividades no previstas

## HABILITACIONES – FORMULARIO COMPLEMENTARIO

Exclusivamente para actividades NO PREVISTAS, Art. Sexto: Cumplimentó en lo pertinente datos

Formularios 01: SI / NO – (Denuncie datos incumplidos):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



DIRECCIÓN DE **HABILITACIONES**

Remedios de Escalada de San Martín 236 - Teléfono: (2352) 452714 - Chacabuco - (Bs. As.)

Email: [habilitaciones@chacabuco.gov.ar](mailto:habilitaciones@chacabuco.gov.ar)

---

---

---

Destaque fecha cumplimiento: \_\_\_\_\_

---

Consigne capítulo OBSERVACIONES conforme norma legal citada anteriormente con relación a la actividad:

---

---

---

---

---

OBLIGATORIO PARA TODAS LAS ACTIVIDADES FORMULARIO 01 y 02

El que suscribe, \_\_\_\_\_ DNI / M.I. N° \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados precedentemente son exactos, responsabilizándose en los términos de la Ley.

Chacabuco; \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma Orográfica: \_\_\_\_\_

Aclaración de firma: \_\_\_\_\_

---

Firma y sello del funcionario que certifica



**DIRECCIÓN DE HABILITACIONES**

Remedios de Escalada de San Martín 236 - Teléfono: (2352) 452714 - Chacabuco - (Bs. As.)  
Email: [habilitaciones@chacabuco.gob.ar](mailto:habilitaciones@chacabuco.gob.ar)