

SOLICITUD DE HABILITACIONES DE COMERCIOS E INDUSTRIAS

Anexo Formulario 01

Razón Social o Apellido y Nombre: _____

DOMICILIO COMERCIAL

Calle: _____ N° _____ Tel/Cel. _____

Email _____ Localidad: _____, Chacabuco provincia de Buenos Aires.

Actividad principal según descripción ARBA /AFIP _____

Expediente de Obra N° _____

DECLARACION ACTIVO FIJO

Firma: _____

Aclaración de firma: _____

D.N.I.: _____

Domicilio Legal: _____ Localidad: _____

Partido: _____ Provincia de _____

Chacabuco; _____ de _____ de 20 _____

RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD

Rubro definitivo: _____



DIRECCIÓN DE HABILITACIONES

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

Email: habilitaciones@chacabuco.gob.ar