GOBIERNO DE CHACABUCO

SOLICITUD DE HABILITACIONES DE COMERCIOS E INDUSTRIAS

Anexo Formulario 01

El presente reviste carácter de declaración Jurada y deberá completar Todas las exigencias del formulario.

Apellido y Nombres o Razón Social: _____

Email _____Tel.: _____ / Celular: _____ ____

DOMICILIO COMERCIAL

Calle: _____N° _____ Localidad: _____,

Chacabuco provincia de Buenos Aires.

Rubro: _____

Descripción de actividad principal según descripción AFIP / Arba: _____

_____

Realiza cargas y/o descargas de productos con habitualidad y/o periodicidad: SI – NO Expediente de Obra N° _____

DECLARACIÓN ACTIVO FIJO

MUEBLES Y ÚTILES	VALORES ACTUALIZADOS

Firma ológrafa: _____

Aclaración de firma: _____ D.N.I.: _____ Fecha: _____/_____/_____

Domicilio Legal: _____ Localidad: _____

Partido de: _____ Provincia de _____

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