

HABILITACIONES EN GENERAL

Formulario Complementario

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

Destaque fecha cumplimiento: _____

Consigne capitulo 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 predecentemente son exactos, responsabilizandose de la Ley.

Chacabuco: _____ de _____ de 20____

Firma Orográfica: _____

Aclaración de firma: _____



Funcionario que certifica

DIRECCIÓN DE HABILITACIONES

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



HABILITACIONES EN GENERAL

Formulario 01

Apellido y nombre: _____ DNI: _____

Nacionalidad: _____ Lugar y Fecha de nacimiento: _____ / /

Estado Civil: _____

Domicilio comercial / Especial calle: _____ N° _____

Localidad: _____ Partido: _____ Provincia de: _____

INSCRIPCIÓN EN CAJA DE PREVISION SOCIAL (CUIL/CUIT) N°: _____

inscripción en I.V.A N°: _____

inscripción en ARBA N°: _____ inscripción en ARBA N°: _____

¿Poseé habilitación anterior? SI / NO - 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 (Ofinica de catastro - calle San Martin 81 p.b.)

Nomenclatura Catastral: C: ____ Sec: ____ Qta: ____ Mz: ____ Parc: ____ Pda: _____

Medidas y linderos: _____

Superficie Total: _____ m² Superficie afectada a la habilitación: _____

Partida inmobiliaria N°: _____ Expediente de Obra: _____

Sello y firma of. de Catastro



DIRECCIÓN DE HABILITACIONES

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

Email: habilitaciones@chacabuco.gob.ar