



SOLICITUD DE HABILITACIONES DE COMERCIOS E INDUSTRIAS

Anexo Formulario 01

El presente reviste carácter de declaración jurada y deberá completarse. Todas las exigencias del formulario.

Apellido y Nombres o Razón Social: _____

Email: _____ Tel: _____ / Cel: _____

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 habilidad y/o periodicidad:

SI-NO Expediente de Obra N°: _____

| MUEBLES Y ÚTILES | VALORES ACTUALIZADOS |
|------------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Firma Ológrafa: _____

Aclaración de firma: _____ DNI: _____ 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