

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

TITULAR  CUIT/CUIL   
 D.N.I.   
ENCARGADO / AUXILIAR

**DOMICILIO FISCAL (lugar donde desarrolla la actividad)**

CALLE  NRO.  ORIENTACIÓN   
CASA  MZNA.  MBLK.  LOCAL  MATRÍCULA   
BARRIO  NOMEN.   
TELÉFONO  MAIL

**DATOS DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL** FECHA INICIO DE ACTIVIDADES: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RUBRO PRINCIPAL   
RUBRO 1   
RUBRO 2   
RUBRO 3   
OBSERVACIONES

**DATOS DE CARTELES - PUBLICIDAD**

POSEE CARTELERÍA  POSEE PUBLICIDAD DE MARCAS

**DATOS DEL LOCAL COMERCIAL**

SUPERFICIE TOTAL DEL ESTABLECIMIENTO  SUP. CUBIERTA   
ANTISISMICA  TECHO  LOZA  MADERA  CAÑAS  CHAPA  OTRAS   
PISOS: MOSAICO  CERÁMICOS  RÚSTICO  OTROS   
INSTALACIÓN ELÉCTRICA: EMBUTIDA  A LA VISTA  PRECARIA  REGULAR   
SANITARIOS  OTROS DATOS ÚTILES   
OBSERVACIONES

Declaro bajo juramento que la información suministrada es autentica y se ajusta a los hechos existentes en el terreno y la actividad a las exigencias de las disposiciones municipales y provinciales existentes.

\_\_\_\_\_  
Firma de Titular / Apoderado

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
D.N.I.

