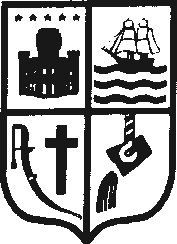
1



# AÑO 2023

## MUNICIPALIDAD DE RAMALLO

## DIRECCION DE HABILITACIONES

**HABILITACION DE COMERCIO**

**EXPTE. Nº 4092.................... / 23 HABILITACION Nº....................**

**FECHA …………….. DE DE 2023**

**RAZON SOCIAL: ……………………………………………………………...**

**RUBRO: COMERCIO.-……………………………………………………….**

**DOMICILIO COMERCIO: ………………………………………………….**

**DOMICILIO PARTICULAR: ……………………………………………......**

**CUIT/CUIL NRO: …………………………………………………………….**

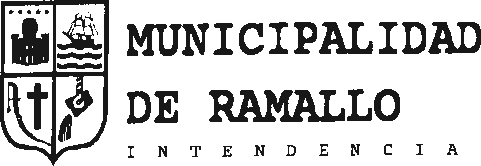
**T.E.: …………………………………………………………………………….**

**E-MAIL: …………………………………………………………………….**

2



3



Ramallo,…………. de de 20…….-

SEÑOR:

INTENDENTE MUNICIPAL DE RAMALLO

S / D.

OBJETO: SOLICITUD HABILITACION MUNICIPAL

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los efectos de solicitarle tenga a bien ordenar la inspección del local comercial ubicado en calle ……………………………………

Nº……….. de la Localidad de ………………………………………. con el fin de determinar si el mismo reúne las condiciones exigibles para su HABILITACIÓN MUNICIPAL en el rubro………………………………………………………………………………………..………

Autorizo la entrada de los Inspectores Nacionales, Municipales y/o Provinciales en todo momento, dentro o fuera del horario habitual de atención al público y me comprometo a realizar las adecuaciones que a juicio de la inspección resulten necesarias.

La recepción de este expte **NO** implica su aprobación.-

PERSONAL DE RELACIÓN DE DEPENDENCIA POSEE SI NO

NOMENCLATURA CATASTRAL DEL INMUEBLE DONDE FUNCIONA EL LOCAL

CIRCUNSCRIPCIÓN…………… SECCIÓN…………… MANZANA………………… PARCELA……………

RAZÓN SOCIAL……………………………………………………………………………………………………………

DOMICILIO LEGAL Calle ……………………………………………………….. Localidad…….……………………

FIRMA……………………………………….….…….

ACLARACIÓN………………………………..……….

DOCUMENTO Nº…………………..………………….

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a………………………………………………………………

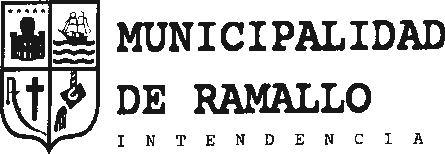
quién acredita su identidad con documento tipo …………… Nº …-

……………………………... ………………………………………….

Lugar y Fecha Firma y Sello aclaratorio de la Autoridad Certificante

**Este Expte. CADUCARA a los 2 (dos) años de su presentación, si a la fecha no ha finalizado el trámite de habilitación.-**

**NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA**.-



4

DECLARACIÓN JURADA

Razón Social…………… ……………………………………………………………………………...

Domicilio ………………………………………………………………………………………………

Circ. ………. Sección …………… Mz. ……………. Parcela ………………. Partida ………………

Localidad ……………………………………………………………………………………………….

INVENTARIO DE LOS BIENES MUEBLES

La tasa por Habilitación de Comercio e Industrias de acuerdo a la Ordenanza Fiscal se abonara a base del siguiente porcentaje: (…) 1 – El 2.5 0/00 (el dos coma cinco por mil) sobre el monto del activo excluido inmuebles y rodados.-

ACTIVO: MONTO en Pesos

…………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………$…………………………………..

……………………………………………………………………$…………………………………..

……………………………………………………………………$…………………………………..

……………………………………………………………………$…………………………………..

……………………………………………………………………$…………………………………..

……………………………………………………………………$…………………………………..

……………………………………………………………………$…………………………………..

……………………………………………………………………$…………………………………..

…………T O T A L: .……………………………………………$…………………………………..

El que suscribe, arriba enunciado declara bajo juramento, que los datos detallados precedentemente

son exactos, a su leal saber y entender. Localidad y fecha …………………………………………………

FIRMA …………………………….….…….

ACLARACIÓN …………………………….

DOCUMENTO Nº ………………………….

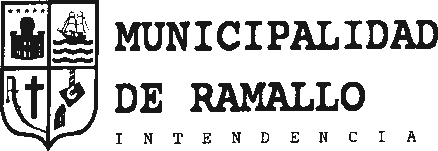
Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a………………………………………………………………

quién acredita su identidad con documento tipo …………… Nº……….…-

……………………………... ………………………………………….

Lugar y Fecha Firma y Sello aclaratorio de la Autoridad Certificante

**NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA**.-



Secretaría de Gobierno Dirección de Habilitaciones

5

# Libre de deuda de Faltas Municipales

**Para completar por el interesado**

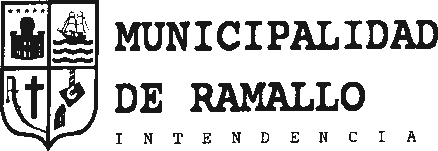
Nº de Cuil o Cuit: ………………………………………………………………………………..……

Titular del comercio:………………………………………….……………………………………..

Domicilio particular:…………………………………………………………………………………..

Para completar por personal autorizado de Oficina de Faltas.

6



Secretaría de Gobierno Dirección de Habilitaciones

# DIRECCIÓN DE TRIBUTOS MUNICIPALES

**Libre de deuda del contribuyente**

**Para completar por el interesado.**

Titular del comercio:……………………………………………………………………..

Domicilio comercial: …………………………………………………………………….

Datos catastrales: Circ. ……….. Secc. ………. Mz. ………. Qta. ………. Ch. ……….

Fr. ………. Parc. ………

Domicilio particular:…………………………………………………………………………………..

Rubro :……………………………………………………………………………………

N° Imponible: .…………………………………………………………………………….

**Para completar por personal de Tributos Municipales.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tasa de Seguridad e  Higiene | Adeuda | |
| SI | NO |
|  |  |  |

**Categoría:** **Cantidad de Empleados:**

**Detalle si regularizó deuda posterior a informe:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

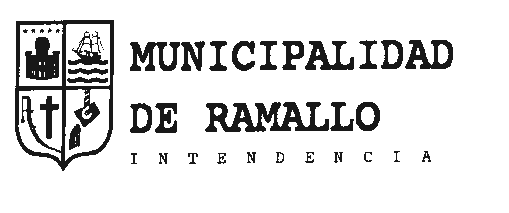
Firma y sello del responsable ……………………………………….

NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA.

7

**SECRETARÍA DE OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS**

7



## - DECLARACION JURADA - LIBRE DEUDA -

**Para completar por el interesado.**

**1) PROPIETARIO DE INMUEBLE:**…………………………………………………………………………

D.N.I…………………Domicilio……….……………………………… Localidad:……………………………

**2) Datos Catastrales:** Circ. ……..…. - Secc. …..……. – Mz. …..……. – Qta. …..……. – Ch. ……..….

* Fr. …..……. – Parc. …..……. – Partida Inmobiliaria ….-

**CONDICIÓN DEL HABILITANTE ANTE EL INMUEBLE:** Marque con una x.

Alquilado Propio En préstamo o comodato

1. **DESTINO DEL INMUEBLE:** Marque con una x.

Tipo de establecimiento: Marque con una x.

Comercial Industrial Industrias empresas

Rubro: ………………………………………………………………………………………………………………

Vivienda con local Local comercial Industrias – Empresas

El que suscribe, ……………………………………………… en carácter de ……………………………………

Declara bajo juramento, que los datos detallados precedentemente son exactos, a su saber y entender.-

Localidad y fecha: ………………………………………………………………………………………………….

Para completar por personal autorizado de la Secretaría de Obras Públicas.

1. **Situación ante Secretaría de Obras Públicas:**

Adeuda presentación de planos: Adeuda derechos de construcción:

1. Metros cuadrados a habilitar**:**

Observaciones:……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Firma y sello del responsable ……………………….………………………….

**La Secretaría de Obras y Servicios Públicos, podrá hacer inspecciones de obra sin previo aviso a los fines de verificar lo informado por el declarante**

**NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA**.-