

# RAMALLO PIROTECNIA CERO



MUNICIPALIDAD  
DE RAMALLO  
INTENDENCIA

Secretaría de Gobierno

Dirección de Habilitaciones

1

Renovación de Habilitación Comercial - ...../...../.....

Apellido y nombre o razón social: .....

Rubro: .....

Domicilio del establecimiento: .....

Nº de imponible de comercio: .....

Nº C.U.I.T.: .....

E-mail: .....

Telef. N°: .....

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 1.- Adjuntar copia de D.N.I. del Titular o del responsable y/o representante legal en el caso de que se tratara de una sociedad legalmente constituida.-
- 2.- Presentar constancia de inscripción en ARCA, Monotributo o Ing. Brutos.
- 3.- Adjuntar DDJJ de ingresos brutos de año anterior.
- 4.- Poseer ReBA actualizado. (en caso de corresponder)
- 5.- Libre Deuda de la Dirección de Catastro Municipal, acompañando informe de la inspección realizada.
- 6.- Libre deuda Tributaria.
- 7.- Libre deuda del Juzgado de Faltas Municipal.

**VALIDEZ: 6 (SEIS) MESES A PARTIR DE SU PRESENTACIÓN.-**

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

.....  
Firma del Propietario y/o Responsable de la firma Comercial

Aclaración: .....

DNI N°: .....



MUNICIPALIDAD  
DE RAMALLO  
INTENDENCIA

Secretaría de Gobierno  
Dirección de Habilitaciones

## Libre de deuda de Faltas Municipales

Para completar por el interesado

Para completar por personal autorizado de Oficina de Faltas.

Nº de Cuit: .....

Titular del comercio:.....

Domicilio particular:.....

Telef. N°: .....

E-Mail: .....



**MUNICIPALIDAD  
DE RAMALLO**  
INTERDENCIA

**Secretaría de Gobierno**

**Dirección de Habilitaciones**

## **DIRECCIÓN DE TRIBUTOS**

### **Libre de deuda tributaria**

Para completar por el interesado.

**Titular del comercio:**.....-

**C.U.I.T. N°:** .....

**Domicilio comercial:** .....

**Datos catastrales:** Circ. .... Secc. .... Mz. .... Qta. ....

Ch..... Fr. ..... Parc. ....-

**Domicilio particular:**.....-

**Rubro** .....

**N° Imponible:** .....

Para completar por personal de Habilitaciones Municipal

**Tasa por Habilitación:**

**Firma y sello del responsable** .....

Para completar por personal de Tributos Municipal

**Abona por Depósito:**

**Firma y sello del responsable** .....



MUNICIPALIDAD  
DE RAMALLO  
INTENDENCIA

Secretaría de Gobierno

Dirección de Habilitaciones

## BROMATOLOGIA

Para completar por el interesado.

Titular del comercio: .....

C.U.I.T. N°: .....

Domicilio comercial: .....

Rubro .....

Para completar por personal de BROMATOLOGIA

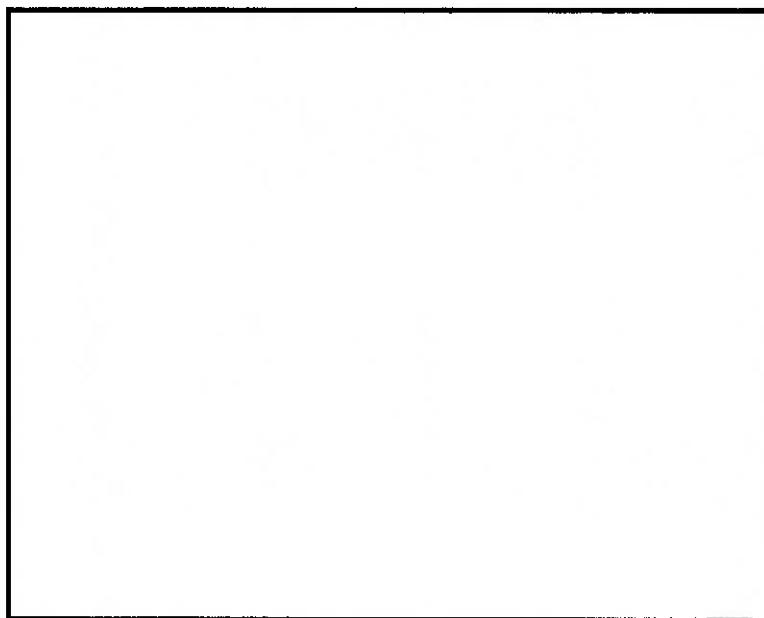
## CARNET DE MANIPULACION DE ALIMENTOS:

Firma y sello del responsable .....

NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA.

## Área afectada a la actividad comercial

- Croquis a mano alzada del área afectada a la actividad comercial o industrial, declarando m<sup>2</sup>. En caso de tener varios sectores, identificarlos por sus nombres (Ej. Sala de elaboración – Deposito – baños – boca de expendio etc.).
- Antecedente: (Ej. Planos Aprobados) – Expte N° .....
- Metros a declarar de zona comercial .....



La actividad comercial se establece de acuerdo a los metros declarados por el solicitante, en caso de ampliación y/o cualquier modificación que afecte la zona, deberá declararse ante la Municipalidad de Ramallo. Caso contrario, de no informar lo antes expuesto, será responsabilidad de él/los Propietario/s del inmueble y/o habilitantes.

El que suscribe, ..... en carácter de .....,  
**declara bajo juramento**, que los datos detallados precedentemente son exactos, a su saber y entender.-

Localidad y fecha: .....

Firma .....

Aclaración .....

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

quién acredita su identidad con documento tipo ..... N° .....

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma y Sello aclaratorio  
Autoridad Certificante



**MUNICIPALIDAD  
DE RAMALLO  
INTENDENCIA**

**Secretaría de Gobierno**

**Dirección de Habilitaciones**

**DECLARACIÓN JURADA**

Razón Social.....

Domicilio ..... Localidad.....

Fecha inicio actividades: .....

**Detalle de la DDJJ de Ingresos Brutos (IIBB) año anterior (2025)**

ENERO	\$ .....
FEBRERO	\$ .....
MARZO	\$ .....
ABRIL	\$ .....
MAYO	\$ .....
JUNIO	\$ .....
JULIO	\$ .....
AGOSTO	\$ .....
SEPTIEMBRE	\$ .....
OCTUBRE	\$ .....
NOVIEMBRE	\$ .....
DICIEMBRE	\$ .....

..... T O T A L: ..... \$.....

Son Pesos .....

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 N° .....

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

quién acredita su identidad con documento tipo ..... N°.....

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma y Sello del  
Certificador

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



**MUNICIPALIDAD  
DE RAMALLO  
INTENDENCIA**

**Secretaría de Gobierno  
Dirección de Habilitaciones**

## **SECRETARÍA DE OBRAS Y SERVICIOS PÚBLICOS**

### **DECLARACION JURADA - LIBRE DEUDA E INFORME**

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

**3) 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: .....