

AÑO 2026

MUNICIPALIDAD DE RAMALLO
DIRECCION DE HABILITACIONES



**HABILITACION DE TRANSPORTE DE
SUSTANCIAS ALIMENTICIAS**

FECHA DE DE 2026

HABILITACION N°.....

RAZON SOCIAL:

RESPONSABLE:

RUBRO: TRANSPORTE DE SUSTANCIAS ALIMENTICIAS.-

DOMICILIO COMERCIAL

DOMICILIO LEGAL:

VEHICULO: MARCA: TIPO:

DOMINIO:..... AÑO:

TEL: E-MAIL:

Ramallo,// 2026 .-

DIRECCIÓN DE HABILITACION

Documentación para el otorgamiento de la licencia permissionaria de Transporte de Sustancias Alimenticias:

TITULAR:

.....

- | | |
|---|---------|
| 01. NOTA SR. INTENDENTE | SI - NO |
| 02. CEDULA VERDE DEL AUTOMOTOR | SI - NO |
| 03. RADICACION EN EL PARTIDO | SI - NO |
| 04. V.T.V. o R.T.O.* | SI - NO |
| 05. CARNET DE CONDUCIR (si el titular es el chofer) | SI - NO |
| 06. FOTOCOPIA D.N.I. | SI - NO |
| 07. SEGURO DEL AUTOMOTOR | SI - NO |
| 08. SEGURO DE RIESGO DE TRABAJO (chofer) | SI - NO |
| 09. LIBRE DEUDA DE FALTAS VEHICULAR | SI - NO |
| 10. CUMPLIR CON LA INSPECCION BROMATOLOGICA | SI - NO |
| 11. DESINFECCION VEHICULAR | SI - NO |
| 12. BOTIQUIN ELEMENTAL DE PRIMEROS AUXILIOS | SI - NO |

* Verificación técnica vehicular o Revisión técnica obligatoria

CHOFER:

.....

- | | |
|---------------------------------------|---------|
| 1. CARNET DE CONDUCIR | SI - NO |
| 2. D.N.I. | SI - NO |
| 3. CARNET DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS | SI - NO |

ANTECEDENTES:

.....
.....

OBSERVACIONES:

.....
.....

Ramallo,

Sr. Intendente Municipalidad

Don Mauro D. POLETTI

Su Despacho.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitarle la
Habilitación Municipal del vehículo, marca, dominio
....., a nombre de
....., para su uso como transporte de
..... Adjunto a la presente fotocopias
correspondientes.

Atte.-

Firma:

Aclaración:

D.N.I.:

Domicilio:

Certifico que la firma que antecede fue puesta ante mí y corresponde a:
..... quién
acredita su identidad con documento tipoNº

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma y Sello aclaratorio de la
Autoridad Certificante

Este formulario debe ser firmado ante un Funcionario Municipal ó
certificada la firma ante el Juzgado de Paz y/o Escribano.-

NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA.-



**MUNICIPALIDAD
DE RAMALLO**
I N T E N D E N C I A

INSPECCIÓN VEHICULAR BROMATOLOGICA

----- Mediante la presente solicito al Inspector Municipal actuante, la inspección vehicular ocular del vehículo de transporte cuyos datos son:

TITULAR:

.....

MARCA – MODELO:

.....

TIPO:

.....

FIRMA: D.N.I.:

OBSERVACIONES:



**MUNICIPALIDAD
DE RAMALLO**
I N T E R E N D E N C I A

Secretaría de Gobierno
Dirección de Habilitaciones

Libre de deuda de Faltas Municipales

Para completar por el interesado

DOMINIO: Marca:

Nº de CUIT:

Titular del comercio:.....

Domicilio particular:.....

Para completar por personal autorizado de Oficina de Faltas.

NO SE PUEDE TACHAR NI ENMENDAR ESTA PÁGINA.