

INSCRIPCIÓN N°

--	--	--	--	--

CAPITULO I - DATOS DEL CONTRIBUYENTE

IDENTIFICACION			
Apellido y Nombre / Denominación Social			
DOMICILIO COMERCIAL			
Calle			N°
Piso	Oficina / Local	Cód. Postal	Localidad
DOMICILIO FISCAL			
Calle			N°
Piso	Oficina / Local	Cód. Postal	Localidad
DATOS IMPOSITIVOS NACIONALES			
N° de CUIT	Situación en AFIP ^(*) <input type="radio"/> Resp. Inscripto <input type="radio"/> Monotributo <input type="radio"/> Exento		
DATOS IMPOSITIVOS PROVINCIALES			
N° de Inscripción	Situación en DGR ^(*) <input type="radio"/> Contrib. Local <input type="radio"/> Convenio Multilateral <input type="radio"/> Exento		
CARACTER DEL CONTRIBUYENTE ^(*)			
<input type="radio"/> Unipersonal	<input type="radio"/> Sociedad de Resp. Limitada	<input type="radio"/> de Capital e Industria	
<input type="radio"/> Sociedad de Hecho	<input type="radio"/> Sociedad Anónima	<input type="radio"/> en Participación	
<input type="radio"/> Sociedad Colectiva	<input type="radio"/> en Comadita por Acciones	<input type="radio"/> Cooperativa	
<input type="radio"/> Otras			
INMUEBLE ^(*)			
<input type="radio"/> Local Propio ⁽¹⁾	<input type="radio"/> Local Alquilado ⁽²⁾	<input type="radio"/> Otros ⁽³⁾	

CAPITULO II - TRAMITE SOLICITADO ^()**

<input type="radio"/> Inicio de Actividades	___/___/___	<input type="radio"/> Alta de Rubro	___/___/___
<input type="radio"/> Inicio por Transferencia	___/___/___	<input type="radio"/> Baja de Rubro	___/___/___
<input type="radio"/> Cambio Domicilio Comercial	___/___/___	<input type="radio"/> Cambio Denom. Social	___/___/___
<input type="radio"/> Cambio Domicilio Fiscal	___/___/___	<input type="radio"/> Modif. de Responsables	___/___/___
<input type="radio"/> Otros	___/___/___		

N° de Inscripción Casa Central (consignar en caso de dar de alta una sucursal) _____

CAPITULO III - ACTIVIDADES

Código de Actividad	Alta	Baja	Descripción del Rubro

CARTELERIA - Art. 11° inc. s) de la Ordenanza Tarifaria vigente

(*) Marcar el casillero correspondiente / (**) Marcar el casillero correspondiente y consignar fecha.
 (1) Acompañar fotocopia de servicios públicos del local comercial.
 (2) Acompañar fotocopia y original del contrato de locación.
 (3) Especificar.

CAPITULO IV - TITULAR/ES O SOCIOS INTEGRANTES (*)

①	Nombre y Apellido	
	Nº de Documento	Cargo que desempeña
	Domicilio Part. y Localidad	
	Cónyuge	Nº de Doc.
	Dom. Part. y Localidad del Cónyuge	

②	Nombre y Apellido	
	Nº de Documento	Cargo que desempeña
	Domicilio Part. y Localidad	
	Cónyuge	Nº de Doc.
	Dom. Part. y Localidad del Cónyuge	

③	Nombre y Apellido	
	Nº de Documento	Cargo que desempeña
	Domicilio Part. y Localidad	
	Cónyuge	Nº de Doc.
	Dom. Part. y Localidad del Cónyuge	

CAPITULO V - OTROS

¿QUIERE SER PROVEEDOR MUNICIPAL? SI NO EMAIL:

**UBICACION
DEL
COMERCIO**

	N	
O		E
	S	

IMPORTANTE

Sr. Contribuyente:

- ❖ Ocurrido el cese de actividad debe comunicarlo dentro de los 15 (quince) días.
- ❖ Ud. deberá informarse de la **HABILITACION** en la División de Control Alimentario y Habilitación de Comercio de la Municipalidad de la Ciudad de San Francisco.
- ❖ **La recepción de la presente comunicación no implica autorización del funcionamiento.**

El/los que suscribe/n afirman que los datos consignados en esta DD.JJ. son correctos y completos; y que se ha confeccionado la misma sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.-

FIRMA/S TITULAR/ES Ó VENDEDOR/ES		FIRMA/S COMPRADOR/ES	
.....
ACLARACION _____	ACLARACION _____	ACLARACION _____	ACLARACION _____
.....
D.N.I. _____	D.N.I. _____	D.N.I. _____	D.N.I. _____
CARACTER _____	CARACTER _____	CARACTER _____	CARACTER _____
ESPACIO RESERVADO PARA CERTIFICACION DE FIRMA		SELLO/S - Aceptado a solo efecto formal y sujeto a posterior verificación	
PROFESIONAL / GESTOR ACTUANTE			
Apellido y Nombre: _____			
Domicilio: _____		Teléfono: _____	

INSTRUCCIONES:

1. Llenar por triplicado los capítulos I, II, III, IV, V.
2. Certificación de Firmas por Escribano Público, Bancos, Entidades Policiales u Organismo Fiscal.

(*) Si resultaran insuficientes los renglones, continuar en hoja anexa con iguales datos.