



FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE HABILITACIÓN



Municipalidad de Zárate

Corresponde a Expediente N°: 4121-..... - ALC. N°:.....

Fecha: / /

- Transferencia Fondo de Comercio
- Ampliación de Local o Instalaciones
- Alta de Actividad
- Cambio de Razón Social
- Cambio de Domicilio
- Baja de Actividad
- Anexión de Superficie

*Completar únicamente los datos nuevos correspondiente a modificaciones

DATOS DEL CONTRIBUYENTE | NUEVA RAZÓN SOCIAL

Apellido y nombres o razón social

CUIT Tel. Email

Persona Física Persona Jurídica / Sociedad de Hecho Tipo de Sociedad

Nómina de integrantes de la sociedad

Apellido y nombres	CUIT / DNI	Domicilio particular	Carácter de la represent.	Teléfono	Email

*Completar únicamente los datos nuevos en el caso transferencia de Fondo de Comercio y Cambio Razón Social

DETALLE DE ACTIVIDADES | ALTA BAJA DE ACTIVIDADES

ALTA DE ACTIVIDADES

Código de actividad principal Descripción

Código de actividad secundaria Descripción

Información detallada sobre actividades nombradas - de corresponder

BAJADE ACTIVIDADES

Código de actividad principal Descripción

Código de actividad secundaria Descripción

Información detallada sobre actividades nombradas - de corresponder

DATOS DEL LOCAL COMERCIAL

Zonificación según Ord. 3125/97. Código de Planeamiento.

Ubicación Calle N° Piso Dto.

Nomenclatura Catastral Secc. Circ. Chac. Manz. Parc. Subp.

Área Subárea Croquis

Zona Uso Permitido Si No

Sup. Total m² Sup. Cubierta m²

Inmueble N° Cuenta Municipal

La aceptación de la consulta de zonificación no implica la habilitación del local.

Firma y sello
Secretaría de Producción



FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE HABILITACIÓN



Municipalidad de Zárate

En fecha / / , retiro copia del presente informe:

..... Firma Aclaración

El certificado de USO CONFORME tendrá una validez de 6 (seis) meses, a partir de la fecha de notificación del presente informe. Vencido dicho plazo, el Certificado perderá su validez, como así también la documentación que lo acompañaba; deberá comenzar una nueva consulta de zonificación.

CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

Secretaría de Economía / Dirección General de Ingresos Públicos

	No registra deuda al
Tasa por Inspección de Seguridad e Higiene	<input type="text" value="/"/> <input type="text" value="/"/>
Alumbrado e Higiene Urbana	<input type="text" value="/"/> <input type="text" value="/"/>
Red Vial	<input type="text" value="/"/> <input type="text" value="/"/>
Prevención y Control	<input type="text" value="/"/> <input type="text" value="/"/>
Servicios Sanitarios	<input type="text" value="/"/> <input type="text" value="/"/>

CUENTA

.....
Firma y sello
Dirección General de Ingresos Públicos

Liquidación de Tasa de Habilitación (Capítulo III Ord. Fiscal)

Valor del activo fijo \$ 7%

Desarrollo actividad especial Si No \$

Fecha de ingreso Recibo N°

.....
Firma y sello
Dirección General de Ingresos Públicos

El que suscribe
en su carácter de con DNI
afirma que los datos consignados correspondientes al valor del activo declarado precedentemente en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno de deba contener, siendo fiel a la verdad.

..... Firma Teléfono Domicilio