

1- TIPO DE TRÁMITE

Traslado	Cambio de Rubro	Anexo Rubro	Baja Rubro
Transferencia	Cambio Razón Social	Otro:	

2- DATOS DE SOLICITANTES

2.1 PERSONA FÍSICA (TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL)

Apellidos	Nombres	
Tipo y Nº Doc.	Elija un elemento.	CUIT/CUIL
Domicilio Real (DNI)		
Calle:	Nº:	Piso:
Dpto./Oficina/Local:	Barrio:	Manzana:
Localidad:	Departamento:	Pcia.:
Datos Adicionales (referencia entre calles; tantos mts. de...):		
Otros Datos		
Teléfono Fijo:	Celular:	Mail:
Tipo Trámite (cruz donde corresponda)	Propio	Representante Legal
En representación de:		

En caso de ser un trámite para una persona jurídica completar el punto 1.2

2.2 PERSONA JURÍDICA

Razón Social		
Tipo Societario	CUIT	
Domicilio Legal		
Calle:	Nº:	Piso:
Dpto./Oficina/Local	Barrio:	Manzana:
Localidad:	Departamentos:	Pcia.:
Otros Datos		
Teléfono Comercial:	Celular:	Mail:

En caso de ser sociedad de hecho completar con los datos de todos sus miembros al dorso y completar como mínimo lo siguiente; CUIT Nº.....; Domicilio Legal:.....

3- DATOS DE LA ACTIVIDAD

Actividad Principal:	Rubro:
Actividad Secundaria:	Rubro:
Actividad Secundaria:	Rubro:
Actividad Secundaria:	Rubro:

4- DATOS COMERCIO (DOMICILIO FISCAL ESPECIAL)

Calle:		Nº:		Piso:	
Dpto./Oficina/Local:	Barrio:		Manzana:		Casa:
Localidad:			Departamento:		Pcia:
Datos Adicionales (referencia):					
Padrón Municipal Nº:			Cuenta Nº:		
Propietario del Inmueble	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	Arrendatario
	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	
Metros Cuadrados (m2) utilizados para la actividad:					
Existe Comercio Activo	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	A existido comercio con anterioridad
	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	

5- UBICACIÓN GRÁFICA DEL LUGAR

Detallar las calles que rodean el local comercial y señalar la ubicación dentro del rectángulo pintado.
Detallar otras referencias como "... a xxxx mts de calle...."

_____	_____
Firma del solicitante	Aclaración
_____	_____
Firma agente receptor	Aclaración



HABILITACIÓN DE COMERCIO

Sello de recepción

MODIFICACION DE
COMERCIO

MACO F05. V 08/2019

El presente Anexo es complementario al Formulario de solicitud y se deberá completar con datos correspondientes al certificado de habilitación que se modifica.

DATOS DE DEL TRASLADO

Ubicación Original del local:.....

Calle.....Nº.....Piso.....Dto/Of.....

Fecha efectiva del traslado:

DATOS DEL CAMBIO DE RUBRO

Rubro anterior Habilitado:.....

Fecha efectiva del cambio de rubro:.....

DATOS DE BAJA DEL RUBRO

Rubros habilitados:.....

Rubro que se da de baja:.....

Fecha efectiva de baja del rubro:.....

DATOS DE TRANSFORMACIÓN DE LA SOCIEDAD

Nombre de la Razón Social anterior:.....

Sociedad inscripta/s Tomo.....Folio.....Nº.....con fecha.....

Observaciones:.....

Fecha efectiva de la transformación de la sociedad.....

DATOS DEL CAMBIO DE DENOMINACIÓN

Nombre de la Razón Social anterior:.....

Fecha efectiva del cambio de denominación:.....

Firma del solicitante

Aclaración

Firma agente receptor

Aclaración

Documentación requerida para inicio de trámite:

- ✓ Si es Persona Física
 - Copia de D.N.I.
 - Constancia de C.U.I.L.
 - Constancia de Inscripción en A.F.I.P. (si tuviera). En caso de no ser contribuyente registrado deberá acreditarse dicho extremo en el plazo de máximo de VEINTE (20) días posteriores a la obtención de la habilitación municipal.
 - ✓ Si es Persona Jurídica:
 - Estatutos Sociales
 - Constancia inscripción en D.P.J o certificado expedido por la autoridad competente que acredite el trámite de inscripción.
 - Acta designación de autoridades vigente
 - Copia de D.N.I del representante legal
 - Copia de D.N.I del presentante apoderado
 - Original y copia de Poder para actuar en nombre de la entidad a la cual representa o copia certificada.
 - ✓ Para acreditar domicilio real del titular o legal de la persona jurídica, 2 de las siguientes constancias:
 - Copia de Escritura de dominio o contrato de compra/venta (en caso de que sea propietario)
 - Copia de contrato de alquiler, leasing o comodato sellado por A.T.M
 - Certificado de domicilio expedido por autoridad policial
 - Acta de constatación notarial
 - Fotocopia de alguna factura de servicios públicos a nombre del contribuyente o responsable
 - ✓ Para acreditar la titularidad registral del inmueble donde va a funcionar el comercio, 2 de las siguientes constancias:
 - Copia de Escritura de dominio o contrato/boleto de compra/venta (en caso de que sea propietario el solicitante)
 - Copia de contrato de alquiler, leasing o comodato sellado por A.T.M (en caso de que sea inquilino o comodatario el solicitante)
 - Título de Heredero del solicitante
 - Fotocopia de alguna factura de servicios públicos a nombre del titular del comercio que coincida con la constancia mencionada anteriormente.
 - ✓ Sociedades de Hecho: cada uno de los integrantes deberá cumplir con los requisitos dispuestos para las personas físicas.
-
- Certificado de libre deuda Municipal del inmueble donde funciona el comercio, en caso que el solicitante de la habilitación sea el propietario de dicho inmueble.
 - Certificado de libre deuda del solicitante de la habilitación.



HABILITACIÓN DE COMERCIO

Sello de recepción

MODIFICACION DE
COMERCIO

MACO F05. V 08/2019

ESPACIO RESERVADO PARA RENTAS DE MUNICIPALIDAD DE RIVADAVIA

- CUMPLE
- NO CUMPLE

Comentarios:

Firma Conformidad