



**MODIFICACIÓN DE CUENTA COMERCIO/ INDUSTRIA/ SERVICIOS/
ACTIVIDAD CIVIL**

Municipalidad de Godoy Cruz

1. DATOS DEL SOLICITANTE									
1.1 DE SOCIEDADES CONSTITUIDAS/INSTITUCIONES									
RAZÓN SOCIAL:					CUIL/CUIT:				
DOMICILIO DE LA EMPRESA CALLE:								Nº	
MANZANA/PARCELA:		CASA/LOTE:		PISO:		DPTO:			
BARRIO:				LOCALIDAD:					
TEL. FIJO:		TEL. CELULAR:		E-MAIL:					
1.2 DATOS PERSONA FÍSICA									
RELACIÓN DE LA PRESENTE CON LA EMPRESA/INSTITUCIÓN/COMERCIO									
TITULAR:		GERENTE:		PRESIDENTE:		APODERADO:		OTRO:	
APELLIDO Y NOMBRE:							DNI:		
CUIT:		EDAD:		NACIONALIDAD:					
DOMICILIO LEGAL:								Nº	
BARRIO:				LOCALIDAD:					
TEL. FIJO:		TEL. CELULAR:		E-MAIL:					
1.3 DATOS PERSONA FÍSICA									
RELACIÓN DE LA PRESENTE CON LA EMPRESA/INSTITUCIÓN/COMERCIO									
TITULAR:		GERENTE:		PRESIDENTE:		APODERADO:		OTRO:	
APELLIDO Y NOMBRE:							DNI:		
CUIT:		EDAD:		NACIONALIDAD:					
DOMICILIO LEGAL:								Nº	
BARRIO:				LOCALIDAD:					
TEL. FIJO:		TEL. CELULAR:		E-MAIL:					
2. ANTECEDENTES PARA MODIFICAR DATOS CUENTA COMERCIO									
2.1 SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CUENTA DE COMERCIO									
CAMBIO DE RAZON SOCIAL	SI	NO	TRANSFERENCIA	SI	NO	RENOVACIÓN PERMISO PREARIO	SI	NO	
CAMBIO RUBRO	SI	NO	RUBRO ANTERIOR						
AMPLIACIÓN DE RUBRO	SI	NO	RUBRO EXISTENTE						
CAMBIO LOCAL	SI	NO	UBICACIÓN ANTERIOR						
AMPLIA LOCAL	SI	NO							
2.2 ANTECEDENTES CUENTA DE COMERCIO									
NOMBRE DE FANTASIA:					FECHA DE INICIO:				
Nº CUENTA DE COMERCIO:			Nº EXPTE HABILITACIÓN:						



MODIFICACIÓN DE CUENTA COMERCIO/ INDUSTRIA/ SERVICIOS/ ACTIVIDAD CIVIL

Municipalidad de Godoy Cruz

2.3 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL COMERCIO (DESCRIPCIÓN):

ACTIVIDADES SECUNDARIAS DEL COMERCIO (DESCRIPCIÓN):

2.4 DATOS Y UBICACIÓN GRAFICA DEL LOCAL

CALLE:

Nº

LOCALIDAD:

PISO/DPTO:

LOCAL Nº

P.M.

METROS CUADRADOS PARA LA ACTIVIDAD:

MARQUE LA OPCIÓN

PROPIETARIO ____

ARRENDATARIO ____

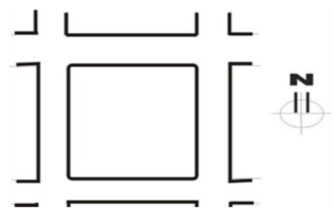
AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO ____

OTRO ____

ANTISÍSMICO

SI ____

NO ____



3 ESTADO DE DEUDA

REGISTRA DEUDA EL PADRÓN Nº _____

SI

NO

TOTAL \$

PFP:

REGISTRA DEUDA CUENTA COMERCIO Nº _____

SI

NO

TOTAL \$

PFP:

REGISTRA DEUDA M.T.F.

SI

NO

TOTAL \$

PFP:

REGISTRA DEUDA MULTA GRAL. DEL TITULAR

SI

NO

TOTAL \$

PFP:

ACEPTO ADHERIRME A BOLETO DIGITAL, EL CUAL DEBE LLEGAR AL SIGUIENTE E- MAIL:

QUIEN/ES SUSCRIBE/N _____

CUIT N.º _____. AFIRMA/N, CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA (DJ) QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y SE HAN CONFECCIONADO SIN OMITIR DATO ALGUNO, ADEMÁS TOMO CONOCIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE COMUNICAR EL CIERRE COMERCIAL PRESENTANDO EL LIBRO DE INSPECCIÓN Y LIBRE DE DEUDAS.

FIRMA Y ACLARACIÓN _____

FIRMA Y ACLARACIÓN _____

DOCUMENTACIÓN ACOPLADA

CONSTANCIA CUIL/CUIT

CONTRATO DE LOCACIÓN DE INMUEBLE

AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO

DOCUMENTO ÚNICO

ACTUACION NOTARIAL

PLANCHETA CATASTRAL: P.M.

CONTRATO DE LA SOCIEDAD

PODER DE RE PRESENTACIÓN

EDICTOS

PARTIDA DE NACIMIENTO

PARTIDA DE DEFUNCIÓN

ACTA DE MATRIMONIO

ACTA DESIGNACION DE AUTOTIDADES

OTROS:

PAGOS DE PRESENTACIÓN

N.º DE COMPROBANTE DE PAGO: _____

CONCEPTOS:

- INSPECCIONES EXTRAS \$ _____
- TRANSFERENCIA:
 - ✓ COMERCIO \$ _____
 - ✓ DERECHO INSCRIPCIÓN \$ _____
 - ✓ TRANSFERENCIA DE COMERCIO \$ _____
- RENOVACIÓN PRECARIA \$ _____

FECHA DE PAGO Y PRESENTACION DEL TRÁMITE _____

FIRMA RECEPTOR Y SELLO