



TRAMITE DE COMERCIO

FACTIBILIDAD DE INSTALACION DE ACTIVIDAD

1 - DATOS DEL SOLICITANTE

LLENAR CON LETRA CLARA IMPRENTA

1-1 DE SOCIEDADES CONSTITUIDAS/INSTITUCIONES

RAZON SOCIAL _____ CUIL/CUIT _____

DOMICILIO DE LA EMPRESA _____ B° _____ Localidad _____

Tel. fijo _____ Tel. móvil _____ Correo electrónico _____

1-2 DE PERSONAS FISICAS

RELACION DEL PRESENTE C/LA EMPRESA/INSTITUCION: _____

A) APELLIDO/S _____ Y NOMBRE/S _____

D.N.I. N°: _____ EDAD: _____ NACIONALIDAD: _____ CUIL/CUIT: _____

DOMICILIO LEGAL: _____ B° _____ Localidad _____

Tel. fijo: _____ Tel. móvil: _____ Correo electrónico: _____

B) APELLIDO/S _____ Y NOMBRE/S _____

D.N.I. N°: _____ EDAD: _____ NACIONALIDAD: _____ CUIL/CUIT: _____

DOMICILIO LEGAL: _____ B° _____ Localidad _____

Tel. fijo: _____ Tel. móvil: _____ Correo electrónico: _____

2 - DATOS DE LA ACTIVIDAD (Tachar lo que no corresponda)

ACTIVIDAD PRINCIPAL: _____

ACTIVIDADES SECUNDARIAS: _____

DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD: _____

PADRON MUNICIPAL N°

PROPIETARIO DEL INMUEBLE SI NO ARRENDATARIO SI NO OTROS: _____

EL INMUEBLE ES ANTISISMICO SI NO

METROS CAUADRADOS (m²) UTILIZADOS PARA LA ACTIVIDAD: _____

2.1. Condiciones de la Actividad					
Inicia Actividad	SI / NO	Se hace cambio de Razón Social		SI / NO	
Actividad Anterior	SI / NO	Fecha Inicio	Habilitación Temporal	SI / NO	
Transferencia	SI / NO	Se cambia de un local a otro		SI / NO	
Ampliación de rubro	SI / NO	Amplía local	SI / NO	Hay cambio de rubro	SI / NO

