



Municipalidad de Balcarce

**MUNICIPALIDAD DE BALCARCE  
SOLICITUD DE HABILITACIÓN MUNICIPAL DE COMERCIOS E  
INDUSTRIAS**

**Sociedad de Hecho**

Completar con los datos de todos los miembros

**TITULAR 1**

- Apellido: .....
- Nombres: .....
- Fecha de Nacimiento: .....
- DNI / LE / Pasap: ..... CUIT .....
- Domicilio real: Calle: .....N°.....  
Piso: ..... Dto.: ..... Localidad: .....

**TITULAR 2**

- Apellido: .....
- Nombres: .....
- Fecha de Nacimiento: .....
- DNI / LE / Pasap: ..... CUIT .....
- Domicilio real: Calle: .....N°.....  
Piso: ..... Dto.: ..... Localidad: .....

**TITULAR 3**

- Apellido: .....
- Nombres: .....
- Fecha de Nacimiento: .....
- DNI / LE / Pasap: ..... CUIT .....
- Domicilio real: Calle: .....N°.....  
Piso: ..... Dto.: ..... Localidad: .....

**Datos de la Actividad Comercial / Industrial / de Servicio**

- Rubro Solicitado: .....  
.....
- Fecha de Inicio de Actividades: .....
- Nombre de Fantasía Propuesto: .....
- Ubicación  
Calle.....Nº .....
- Piso:..... Dto. / Oficina, Localidad:.....
- Superficie Declarada del Local: .....
- Superficie Declarada del Total del Inmueble: .....
- Ocupación de Espacio Público: .....
- Carteles ..... Tipos .....
- Observaciones: .....

**Calidad de Ocupación** (propietario, locatario, comodatario, etc.)

Declaro bajo Juramento que el local es ocupado en calidad de (consignar lo que corresponda): .....

Me notifico que la presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, y que los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos, declarando conocer la normativa Municipal vigente referida a la Habilitación del rubro solicitado y/o tipo de trámite a realizar. En prueba de conformidad, se firma al pie.

.....

Firma del Titular / Repr Legal Firma del Titular / Repr Legal

Certifico que las firmas insertas han sido puestas por ante mí, habiendo verificado la identidad del suscriptor con la documentación respectiva.

.....

Firma y Sello del Agente Receptor