



HABILITACIÓN DE GRANDES COMERCIOS
FORMULARIO

Habilitación N°:

Solicitud de Habilitación de Comercio
Modificación de Datos
Cese de Actividades

Titular o Firma

Apellido y Nombre o Razón Social

C.U.I.T. Fecha de Nacimiento y/o Constitución

e-mail: N° teléfono / celular

Forma Jurídica Unipersonal S.R.L. S.A. Otro:

Si es una sociedad, completar los siguientes datos del Representante

Nombre y Apellido DNI / CUIT

Nombre de fantasía

Domicilio Comercial

Calle N°

Nomenclatura Catastral

Departamento	Municipio	Sección	Lote	Manzana	Parcela	N° Contribuyente

Domicilio Particular

Calle N° Teléfono

Actividad Principal Fecha (inicio/cese/mod)

Actividad Secundaria

..... Fecha (inicio/cese/mod)

Condición frente al IVA Responsable Inscripto Monotributo Exento No Responsable

Condición frente Ingresos Brutos Convenio Multilateral Contribuyente Directo N°

El que suscribe, DNI N°, declara bajo juramento que todos los datos declarados se han realizado sin omitir ni falsear información.

En Apóstoles, Misiones a los días del mes de del año-

.....
Firma