



# FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE HABILITACIÓN



Municipalidad de Zárate

Corresponde a Expediente N°: 4121-..... - ..... ALC. N°:.....

Fecha: / /

- Transferencia Fondo de Comercio
- Ampliación de Local o Instalaciones
- Alta de Actividad
- Cambio de Razón Social
- Cambio de Domicilio
- Baja de Actividad
- Anexión de Superficie

\*Completar únicamente los datos nuevos correspondiente a modificaciones

## DATOS DEL CONTRIBUYENTE | NUEVA RAZÓN SOCIAL

Apellido y nombres o razón social

CUIT  Tel.  Email

Persona Física  Persona Jurídica / Sociedad de Hecho Tipo de Sociedad

### Nómina de integrantes de la sociedad

Apellido y nombres	CUIT / DNI	Domicilio particular	Carácter de la represent.	Teléfono	Email

\*Completar únicamente los datos nuevos en el caso transferencia de Fondo de Comercio y Cambio Razón Social

## DETALLE DE ACTIVIDADES | ALTA BAJA DE ACTIVIDADES

ALTA DE ACTIVIDADES

Código de actividad principal  Descripción

Código de actividad secundaria  Descripción

Información detallada sobre actividades nombradas - de corresponder

BAJADE ACTIVIDADES

Código de actividad principal  Descripción

Código de actividad secundaria  Descripción

Información detallada sobre actividades nombradas - de corresponder

## DATOS DEL LOCAL COMERCIAL

Zonificación según Ord. 3125/97. Código de Planeamiento.

Ubicación Calle  N°  Piso  Dto.

Nomenclatura Catastral Secc.  Circ.  Chac.  Manz.  Parc.  Subp.

Área  Subárea  Croquis

Zona  Uso Permitido  Si  No

Sup. Total  m<sup>2</sup> Sup. Cubierta  m<sup>2</sup>

Inmueble N° Cuenta Municipal

La aceptación de la consulta de zonificación no implica la habilitación del local.

.....  
Firma y sello  
Secretaría de Producción



# FORMULARIO DE MODIFICACIÓN DE HABILITACIÓN



Municipalidad de Zárate

En fecha ..... / ..... / ..... , retiro copia del presente informe:

..... Firma ..... Aclaración

El certificado de USO CONFORME tendrá una validez de 6 (seis) meses, a partir de la fecha de notificación del presente informe. Vencido dicho plazo, el Certificado perderá su validez, como así también la documentación que lo acompañaba; deberá comenzar una nueva consulta de zonificación.

## CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

Secretaría de Economía / Dirección General de Ingresos Públicos

	No registra deuda al
Tasa por Inspección de Seguridad e Higiene	( / / )
Alumbrado e Higiene Urbana	( / / )
Red Vial	( / / )
Prevención y Control	( / / )
Servicios Sanitarios	( / / )

### CUENTA

.....  
Firma y sello  
Dirección General de Ingresos Públicos

### Liquidación de Tasa de Habilitación (Capítulo III Ord. Fiscal)

Valor del activo fijo \$ ( ) 7% ( )

Desarrollo actividad especial  Si  No \$ ( )

Fecha de ingreso ( / / ) Recibo N° ( )

.....  
Firma y sello  
Dirección General de Ingresos Públicos

El que suscribe .....  
en su carácter de ..... con DNI .....  
afirma que los datos consignados correspondientes al valor del activo declarado precedentemente en este formulario son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno de deba contener, siendo fiel a la verdad.

..... Firma ..... Teléfono ..... Domicilio .....