



• Habilitación Nº: .....

- Solicitud de Habilitación de Comercio  
 Modificación de Datos  
 Cese de actividades

**Titular o Firma**

- Apellido y Nombre o Razón Social: .....
- D.N.I. - C.U.I.T. - C.U.I.L: .....
- Fecha de Nacimiento y/o Constitución: .....
- Forma Jurídica:

- Unipersonal  
 S.R.L.  
 S.A.  
 Otro:.....

• Nombre de Fantasía: .....

**Domicilio Comercial**

- Calle: ..... • Número: ..... • T.E .....
- Nomenclatura Catastral:

Departamento	Municipio	Sección	Lote	Manzana	Parcela	Nº Contribuy.

**Domicilio Particular**

- Calle: ..... • Número: ..... • T.E .....
- Actividad Principal: ..... • Fecha de inicio/cese/mod.: .....
- Actividad Secundarial: ..... • Fecha de inicio/cese/mod.: .....
- Condición frente al I.V.A.:

Régimen Nacional de Seguridad Social: Inscripto  Sí  No Cantidad de Empleados:.....  
Condición Frente a los Ingresos Brutos:.....

**Bienes Inmuebles del Solicitante**

- Calle: ..... • Número: .....
- Nomenclatura Catastral:

Departamento	Municipio	Sección	Lote	Manzana	Parcela	Nº Contribuy.

- Calle: ..... • Número: .....
- Nomenclatura Catastral:

Departamento	Municipio	Sección	Lote	Manzana	Parcela	Nº Contribuy.

**Bienes Muebles del Solicitante**

- Marca: ..... • Modelo: ..... • Años de Fabr.: ..... • Dominio: .....
- Marca: ..... • Modelo: ..... • Años de Fabr.: ..... • Dominio: .....

El que suscribe ..... D.N.I ..... 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