

señado

COPIA



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA

SECRETARIA DE GOBIERNO Y FUNCION PÚBLICA-SUBSECRETARIA DE FISCALIZACION

DIRECCION GENERAL DE HABILITACIONES COMERCIALES

FORMULARIO N° 1

1-HABILITACION COMERCIAL: NUEVA * RENOVACION * ANEXOS * TRASLADO * AMPLIACION * CAMBIO DE RUBRO * CAMBIO DE DENOMINACION* ALTA / BAJA DE RUBRO.

Expte N°en caso de renovación.

- Solicitante.....
CUIT / DNI..... Tel:..... Mail.....

El que suscribe, solicita al Municipio de Comodoro Rivadavia, otorgue una Habilitación Comercial del local sito en calle:..... N°..... Piso/Local N°.....
Barrio.....dentro del ejido municipal para explotar el rubro:.....

- Actividad que girara bajo el nombre comercial:.....

Declaro que no iniciare la actividad hasta no estar debidamente habilitado el Local con el certificado expedido por la M.C.R. y dispuesto el mismo para su Exhibición en el local mencionado.

A los efectos del presente trámite y de todo lo relacionado con la habilitación constituyo domicilio en.....N°.....B°.....de Comodoro Rivadavia.

- **Aclaración:..... Firma del Solicitante:.....**

2-a) 3° PISO: Moreno N° 815 – Edificio M.C.R. * Datos a Completar por Dirección de Catastro

Partida N°	Circ	Sector	Mza/Mzo:	Parc	U F. N°
Calle:				N°	Mensura: SI / NO
Barrio		Inscripción del Dominio: Mat. (03-6)			
		T°	F°	Fca.	
Titular del Dominio:					
Adjudicatario del Dominio				Resol. N°	Ord. N°
Ocupación del dominio				Autoriza	NO autoriza
				Expte de Tierras N°	
Propiedad Particular		Propiedad Fiscal			

Fecha de Control / /

Firma y sello de la Dirección de Catastro:

2- b) Datos del Locador (son obligatorios solo para quienes un local de terceros)

Inscripción de Ingresos Brutos/tasa de comercio e industria del locador N°..... X

El o los locadores del dominio informado por la Dirección de catastro, deben ser quienes figuren como locadores, cedentes o comodantes y registren inscripción en el impuesto/ TCI. Caso contrario deberán adjuntar la documentación que acredite la situación jurídica actual.

Certifico que los datos consignados precedentemente concuerdan con nuestros registros y han sido verificados.

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE:.....

Completar por Áreas Fiscales:

3 - DIRECCION COBROS JUDICIALES - Edif. Municipal Planta Baja- (boxes en hall principal)

AREA	SITUACION FISCAL	FIRMA Y SELLO	FECHA
Cobros Judiciales			

4 - DIRECCION GRAL. DE INGRESOS BRUTOS-Edif. Municipal-Planta Baja- (boxes)

AREA	SITUACION FISCAL	FIRMA Y SELLO	FECHA
Ing. Brutos			
Tasa de Comercio e Ind.			

Contribuyente de Ing. Brutos N°.....CUIT N°.....
 Tasa Com. E Ind..... Cód. De actividad:

5 - DIRECCION GRAL. DE RENTAS-Edif. Municipal Planta Baja- (Oficina hall principal)

AREA	SITUACION FISCAL	FIRMA Y SELLO	FECHA
Dpto. Rentas Diversas			
DIR. AUTOMOTOR			
Dir. INMOBILIARIO			
PAVIMENTO			
REDES			
OTROS.....			

6 - DEFENSA DEL CONSUMIDOR: Calle Sarmiento N° 975 B° Centro.

Registra infracción?	SI	NO	En caso de registrar infracción Acta N°..... Fecha:	Firma y Sello

7 - Completar por TRIBUNALES DE FALTAS M.C.R." LIBRE DEUDA" VALIDEZ 48 HORAS.

Con Domicilio en Calle: Antonio Cañal N° 2010 esquina Casimiro Zslapelis- B° Humberto Beghin

TRIBUNALES	REGISTRA ACTAS?	CANCELO	FECHA	FIRMA Y SELLO
Tribunal de Faltas N° 1	N°			
Tribunal de Faltas N° 2	N°			
Tribunal de Faltas N°3	N°			

Completar por DIRECCION DE ABASTO:

8 - - Avda. Fray Luis Beltrán N° 410 esquina Calle Gregorio Mayo- B° General Mosconi- Edificio 1er Piso-

AREA	SITUACION FISCAL	FIRMA Y SELLO	FECHA
ABASTO			

SE DEBERA ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: (FOTOCOPIAS)

	SI	NO
FOTOCOPIA DU- CONSTANCIA DE INSCRIPCION EN A.F.I.P. - EN INGRESOS BRUTOS.	<input checked="" type="checkbox"/>	
PLANOS DE OBRA Y FINAL DE OBRA (VISADO POR LA DIRECCION GRAL. DE OBRAS PARTICULARES (4° PISO M.C.R.)REQUISITO BASICO PARA LA HABILITACION COMERCIAL. <i>SOLIC. HAB. PROVINCIA + CROQUIS</i>)	<input checked="" type="checkbox"/>	
CONTRATO DE LOCACION SELLADO (POR RENTAS DE LA PCIA. CHUBUT : DORREGO N° 710 -CERTIFICACION DE FIRMAS (BANCARIA O ANTE ESCRIBANO PUBLICO) <i>CASO DE ALQ.</i>)	<input checked="" type="checkbox"/>	
LAS SOCIEDADES (EXCEPTO LAS SOCIEDADES SIMPLES) PRESENTARAN CONTRATO SOCIAL E INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO I.G.J. Con domicilio en Dorrego N° 1621 - PISO 2 -Fax: 0297-4460458		
PODER DE REPRESENTACION (legalizado)		
RENOVACIONES: Deberán presentar el Certificado (Original) de Habilitación vencido.		
RECUERDE QUE DE ACUERDO AL RUBRO SE LE NOTIFICARA SI ES NECESARIO PRESENTAR OTRA DOCUMENTACION.		

COMIDA: CARNET SANITARIO-

DIRECCION GENERAL DE HABILITACIONES COMERCIALES

Dirección: Fray Luis Beltrán esq. Gregorio Mayo-B° General Mosconi Tel: 0297-455-7522/455-1006

administracionhabcom@comodoro.gov.ar / estadisticashabilitaciones@comodoro.gov.ar

SP 11200



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA
SUBSECRETARIA DE GOBIERNO
DIRECCIÓN GENERAL DE HABILITACIONES COMERCIALES

1 INSCRIPCIÓN: NUEVA *RENOVACIÓN *ANEXO *TRASLADO
*AMPLIACIÓN
*CAMBIO DE TITULARIDAD *CAMBIO DE RUBRO

Solicitante:.....
.....

Documento de Identidad:

Tipo:.....Número:.....TE:.....

El que suscribe, solicita al Municipio de Comodoro Rivadavia, otorgue la Patente para la Comercialización de Bebidas Alcohólicas al local sito en calle.....

Nº..... Piso:.....Dto.

Nº.....Barrio.....

Dentro del ejido municipal, el cual explota rubro:.....
.....
.....

A los efectos del presente trámite y de todo lo relacionado con la habilitación constituyo domicilio

en.....Nº.....Barrio.....

...
De Comodoro Rivadavia.-

"Declaro que no iniciaré la actividad hasta no estar debidamente habilitado el local con el certificado expedido por la M.C.R. y dispuesto el mismo para su exhibición en el local mencionado".

"Declaro conocer, la normativa vigente relacionada al Rubro que solicito (Ordenanza Municipal Nº 8787/06)". La presente solicitud reviste carácter de Declaración Jurada.

Fecha de solicitud:...../...../.....-
Solicitante.....

Firma del

Aclaración.....

2 a Comprobar por el TRIBUNAL DE FALTAS (~~Terminal de Ómnibus Planta Alta~~) 48hr

TRIBUNAL DE FALTAS	¿ADEUDA?		PLAN DE PAGOS	FIRMA	FECHA		
	SI	NO					
JUZG. FALTAS Nº 1	SI	NO					
JUZG. FALTAS Nº 2	SI	NO					
JUZG. FALTAS Nº 3	SI	NO					

ABASTO:

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA - FOTOCOPIAS	SI	NO
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN COMERCIAL O AUTORIZACIÓN MUNICIPAL Vigente.		
INFORME de los datos personales del responsable o responsables por turno que se encuentren a cargo del local en el horario de atención al público (proporcionando Nombre y Apellido, Fecha de nacimiento, DNI N° y CUIL o CUIT correspondiente). Informando los cambio que se produjeran en relación al Personal Responsable.		
PODER DE REPRESENTACIÓN (legalizado).		
RENOVACIÓN Deberán presentar Patente (original) de Habilitación vencida.		
Otras que a los efectos específicos de la actividad, pudieran requerirse		

Otras:

***ENTREGA:** Solicitud y Documentación Adjunta en la Dirección de **MESA DE ENTRADA. (Edificio Municipal).**-
