



Municipalidad de Puan

Sellado
Municipal

.....

SOLICITUD DE.....

Puan,.....de.....de 202.....

A la Municipalidad de Puan

.....

EL QUE SUSCRIBE Don.....

Con domicilio en la calle.....

Nro.....de.....en representación de.....

.....solicita.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Saluda a Ud. muy atte.

L.E.- D.N.I. Nº.....



Municipalidad de Puan

INSCRIPCION MUNICIPAL Nº.....

FICHA CORRESPONDIENTE A COMERCIOS E INDUSTRIAS

.....
LUGAR Y FECHA

APELLIDO Y NOMBRE o Razón Social.....
SOCIEDADES Apellido y Nombre de los componentes.....
.....
COMERCIO O INDUSTRIA ¿Tiene Contrato? Si o no.....
RAMO..... Domicilio.....
Fecha en que inicio actividades.....
CAPITAL EN GIRO DECLARADO \$

..... Motores de	HP.....	\$	Varios
..... Motores de	HP.....	\$	
..... Motores de	HP.....	\$	
..... Motores de	HP.....	\$	
..... Motores de	HP.....	\$	
..... Letreros Salientes	\$	
..... Letreros Frontales	\$	
..... Letreros Vidrieras	\$	
..... Letras Subsiguientes	\$	
..... Chapas Anunciadoras	\$	
..... Letreros en toldos	\$
..... Surtidores en vía publica	\$
..... Toldos de	\$
..... Mesas en la vía publica	\$

El que suscribe Don.....
en su carácter de declaro bajo juramento que los datos
consignados en esta ficha, lo son a su leal entender y saber correctos y completos.

Documento de Identidad Nº.....

.....
Firma del Inspector

.....
Firma del Comerciante



Municipalidad de Puan

SOLICITUD DE HABILITACION Y/O REINSPECCION

Nº de Inscripción.....

Apellido y Nombre o razón social.....

Domicilio Comercialtel.....

Domicilio Particular.....tel.....

Identificación del Contribuyente o de los Componentes de la razón social:

APPELLIDO Y NOMBRE	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO

COMERCIO O INDUSTRIA QUE SE SOLICITA HABILITAR

Rubros:

Anexos:

Varios:

Fecha de Iniciación actividades:

Expediente Habilitación Nº:

Monto Activo Fijo (excluidos inmuebles) \$:

¿Presenta Contrato Social? (si-no)(tachar lo que no corresponda)

.....

Firma del solicitante

Documento de Identidad Nº.....

Puan,de.....de 202.....



Municipalidad de Puan

RECIBO N°.....

Tasa por Inspección de Seguridad e Higiene
y Derechos por Publicidad y Propaganda

Declaración Jurada Año.....

Contribuyente:.....

Domicilio:

Actividad:

Metros Cubiertos de Superficie.....

Personal en Relación de Dependencia..... Números:

Categoría:

El que suscribe:

En su carácter de:

Bajo juramento que los datos consignados precedentemente son correctos, comprometiéndose a notificar cualquier modificación que se produzca en la cantidad de personal en relación de dependencia.

POR AVISOS O LETREROS DE PROPAGANDA

- Letreros Frontales.....
- Letreros Salientes.....
- Cada cartelera Cinematográfica o Teatral.....
- Colocación al frente de una obra en construcción hasta 3m2.....

Lugar y Fecha,

.....
Inspección

.....
firma

Documento de Identidad N°:



Municipalidad de Puan

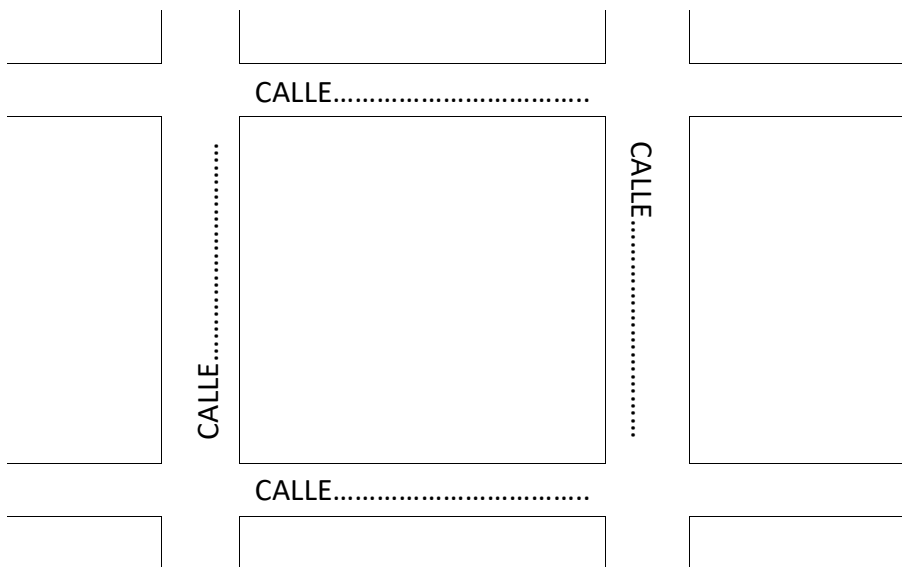
FOJAS N°.....

Corresponde a Expediente Código.....Nro.....Año.....
A la propiedad de
situada en la calleChacra.....
Quinta.....Manzana.....Lote.....de.....
Circunscripción.....Sección.....Manzana.....parcela.....le corresponde
Partida Nro.....

SUPERFICIE DEL TERRENO:

SUPERFICIE AFECTADA A LA ACTIVIDAD:

PLANO DE UBICACIÓN



.....
Jefe de catastro

.....
Director de Obras Publicas

Por la presente autorizo la entrada a mis instalaciones, de inspectores de la autoridad competente en cualquier momento, sea horario de funcionamiento o no (Inc. 4; Dcto. 1123; Ley 7315)

Quedo debidamente notificado de que en todo, momento debe haber personas responsables a cargo de la actividad para atender a los señores Inspectores.

.....
firma

Documento de Identidad N°:



Municipalidad de Puan

MEMORIA DESCRIPTIVA

1. Cantidad de dependencias (locales, baños, oficinas, cocinas, etc) afectadas a la actividad
2. Detalles de medidas y superficies de cada una de las dependencias:

	Ancho	Largo	Altura	Sup.	Piso	Cielo Razo	Paredes	Revestimiento
COCINA								
OFICINA								
BAÑO								
LOCALES								

3. ¿Alguna dependencia posee comunicación directa con la vivienda? Si o No. Tachar la que no corresponda.
4. ¿La instalación eléctrica se halla reglamentariamente embutida hasta 2,40 mts. De altura? Si o No. Tachar la que no corresponda.
5. ¿Poseen todas las dependencias iluminación y ventilación natural reglamentaria? Si o No. Tachar la que no corresponda.
6. ¿Poseen todas las aberturas malla mosquiteras? Si o No. Tachar la que no corresponda.
7. ¿Poseen todas las puertas de acceso cortinas anti mosca? Si o No. Tachar la que no corresponda.
8. ¿Cuántos matafuegos posee?.....
9. ¿En el o los locales posee pileta y canillas con desagües reglamentarios? Si o No. Tachar la que no corresponda.
10. ¿Posee división física incombustible hasta 1,80 mts. De altura? Si o No. Tachar la que no corresponda.
11. Cantidad de personal afectado a la actividad con descripción de sexos
12. ¿ Indicar los números de Libreta Sanitaria de cada uno.....
13. ¿Posee baño para cada sexo y en la relación que corresponda según número de expedientes. Si o No. Tachar la que no corresponda.
14. ¿Posee acceso para vehículos debidamente señalado? Si o No. Tachar la que no corresponda.
15. Toda otra información que amplíe o clarifique los datos
16. Descripción de cómo realiza la actividad
17. ¿Posee Efluentes? Líquidos.....Sólidos.....Gaseosos.....

.....
Razon Social

.....
Firma del inspector



Municipalidad de Puan

SOLICITUD

PERMISO/CERTIFICADO DE USO

Puan,de.....de 202.....

Sr. INTENDENTE MUNICIPAL

Don:

El que suscribe con
domicilio legal en la calle.....Nº.....
de la localidad deDNI Nº.....
Solicita permiso a quien corresponda, para obtener Permiso/Certificado de Uso para la
habilitación de.....,
ubicado en la calle.....Nº.....
de la localidad de..... identificado catastralmente como
Circunscripción..... Sección..... Chacra..... Quinta.....
Manzana.....parcela..... partida..... que corresponderá a las siguientes
características de uso.....

Apellido y Nombre del usuario:

Rubro/actividad a desarrollar:

Razón Social:

Máximo Nº de empleados:

Horario Comercial:

.....
Firma y Aclaración

Documento de Identidad Nº: