



# FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN Y MODIFICACIÓN DE HABILITACIONES

## A. DATOS IDENTIFICATORIOS

1. Apellido y nombres o razón social del propietario \_\_\_\_\_
2. Domicilio Comercial (Junín) \_\_\_\_\_
3. Domicilio Fiscal (Junín) \_\_\_\_\_
4. Fecha de iniciación de actividades en este local \_\_\_\_\_
5. Número de Inscrip. Imp. sobre los Ingresos Brutos \_\_\_\_\_
6. C.U.I.T. (AFIP) \_\_\_\_\_ Categorización I.V.A. \_\_\_\_\_
7. Te. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_
8. DEL TITULAR O DE LOS COMPONENTES DE LA RAZÓN SOCIAL

| Apellido y Nombres | Fecha Nacimiento | Domicilio particular | Doc. Ident. | Firma |
|--------------------|------------------|----------------------|-------------|-------|
|                    |                  |                      |             |       |
|                    |                  |                      |             |       |
|                    |                  |                      |             |       |

## B. ACTIVIDAD A DESARROLLAR

1. PRINCIPAL \_\_\_\_\_
2. SECUNDARIA \_\_\_\_\_
3. INDUSTRIA
 

|                                       |   |   |  |
|---------------------------------------|---|---|--|
| Alimenticia <input type="checkbox"/>  | CCIO. MAYORISTA<br>Alimenticio <input type="checkbox"/> | CCIO. MINORISTA<br>Alimenticio <input type="checkbox"/> | SERVICIOS<br>Personales <input type="checkbox"/> |
| Indumentaria <input type="checkbox"/> | Indumentaria <input type="checkbox"/>                   | Indumentaria <input type="checkbox"/>                   | Otros <input type="checkbox"/>                   |
| Otros <input type="checkbox"/>        | Otros <input type="checkbox"/>                          | Otros <input type="checkbox"/>                          |  |
4. CÓDIGO \_\_\_\_\_ (Para uso exclusivo del Gobierno Local)

## C. MODIFICACIONES

1. CAMBIO DE DOMICILIO (Adjuntar Certificado de Habilitación)
 

Domicilio Anterior \_\_\_\_\_

Nro. Expte. Habilitación \_\_\_\_\_ N° de Inscripción \_\_\_\_\_
2. INCORPORACIÓN DE SUCURSAL
 

Domicilio Casa Central \_\_\_\_\_

Nro. Expte. Municipal \_\_\_\_\_ N° de Inscripción \_\_\_\_\_
3. CAMBIO DE RUBRO (Adjuntar Certificado de Habilitación)
 

Actividad Anterior \_\_\_\_\_

Nro. Expte. Municipal \_\_\_\_\_ N° de Inscripción \_\_\_\_\_
4. RETIRO - INCORPORACIÓN SOCIO/S (Adjuntar Nota de Presentación con fecha de retiro o Incorporación y firmas certificadas, Certificado de Habilitación)
 

Socio/s Anterior/es \_\_\_\_\_

Nro. Expte. Municipal \_\_\_\_\_ N° de Inscripción \_\_\_\_\_
5. TRANSFERENCIA DE FONDO DE COMERCIO (Adjuntar Boleto Compra-Venta, Fotocopia Edicto Certificado de Habilitación)
 

Razón Social o Propietario Anterior \_\_\_\_\_

Nro. Expte. Municipal \_\_\_\_\_ N° de Inscripción \_\_\_\_\_
6. CAMBIO TITULARIDAD (Nota de Cesión Gratuita con firmas certificadas. Adjuntar Certificado de Habilitación)
 

Titular Anterior \_\_\_\_\_

Nro. Expte. Municipal \_\_\_\_\_ N° de Inscripción \_\_\_\_\_

Pagar deuda de tasa por Inspección de Seguridad e Higiene correspondiente al titular anterior.

**D. TITULARES Y PERSONAL EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA**

- 1. Cantidad de titulares \_\_\_\_\_
- 2. Cantidad de personal a ocupar \_\_\_\_\_

**E. SUPERFICIE TOTAL AFECTADA A LA ACTIVIDAD**

- 1. Metros cuadrados cubiertos \_\_\_\_\_
- 2. Metros cuadrados semicubiertos \_\_\_\_\_
- 3. Metros cuadrados descubiertos \_\_\_\_\_

**F. OTROS DATOS**

- 1. Tipo de corriente a emplear: MONOFÁSICA                       TRIFÁSICA
- 2. Potencia a instalar en HP \_\_\_\_\_
- 3. Consumo estimado mensual en KW \_\_\_\_\_
- 4. Máquinas y/o equipos a instalar o instalados \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 5. Vehículos con los que opera para carga y descarga \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6. Frecuencia \_\_\_\_\_
- 7. Previsto carga y/o descarga dentro del predio: SI                       NO
- 8. Otras aclaraciones \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOTA:** de ser necesario ampliar información en hoja adjunta.

**ORDENANZA N° 2930 . "REGLAMENTO DE HABILITACIONES"**

**ARTÍCULO 2°:** Las propiedades que contengan a los locales y/o edificios a habilitar deben estar libres de deudas, en concepto de tasas y/o impuestos y/o contribuciones Municipales.

Quien suscribe Don \_\_\_\_\_  
en su carácter de \_\_\_\_\_ declara bajo juramento que los datos consignados en la presente  
Declaración son correctos, veraces y completos.

Declara, además, conocer y aceptar en todas sus partes las Ordenanzas Fiscal e Impositiva y Reglamento de Habilitaciones vigentes.

Firma \_\_\_\_\_

Documento de Identidad \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN DE HABILITACIONES**

Rivadavia 80  
T. 0236 4631600 int. 254  
habilitaciones@junin.gob.ar

  junin.gob.ar