

Lomas de Zamora, .....

PERMISO PRECARIO DE FUNCIONAMIENTO

Sr. Intendente Municipal

S/D.-

El/los que suscribe/n:

- 1.- \_\_\_\_\_  
 2.- \_\_\_\_\_  
 3.- \_\_\_\_\_  
 4.- \_\_\_\_\_

	Tipo y N° de Documento	Domicilio particular (calle y N°)		Estado civil
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
	Profesión	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Nombre del cónyuge
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fija domicilio: \_\_\_\_\_

En carácter de: INQUILINO/S \_\_\_\_\_ PROPIETARIOS \_\_\_\_\_ OCUPANTE \_\_\_\_\_

Solicitamos la habilitación de un comercio / industria / servicio del Rubro: \_\_\_\_\_

en la calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Circ. \_\_\_\_\_ Secc. \_\_\_\_\_ Manz. \_\_\_\_\_ Parc. \_\_\_\_\_ Pol. \_\_\_\_\_ Padrón: \_\_\_\_\_

Recibo de T.S.G. y conservación de la vía pública N° \_\_\_\_\_

Fecha de pago \_\_\_\_\_ cuyo propietario es el señor \_\_\_\_\_

Domiciliado en la calle

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Para tal actividad se utiliza el teléfono N° \_\_\_\_\_

N° de empleados y/u obreros que trabajan \_\_\_\_\_ Cantidad de H.P. a utilizar \_\_\_\_\_

detalle de pesas, medidas, balanzas, metros, básculas, etc.: \_\_\_\_\_

tipo de publicidad: \_\_\_\_\_ Medidas: \_\_\_\_\_ Localización Aprobada N° \_\_\_\_\_

VISADO DE INFORMES

///.-

El/los que suscriben quedan debidamente notificados que tendrán derecho a hacer funcionar su comercio, hasta tanto el DEPARTAMENTO EJECUTIVO se expida en forma definitiva acerca de la HABILITACIÓN. Que deberá/n integrar a la presente solicitud, en el plazo de 10 días la documentación que corresponde anexar, que deberá/n solicitar previamente permiso a la Municipalidad ante cualquier modificación que implique cambio, anexos, baja de rubro, cambios de titularidad o de domicilio, ampliaciones de superficies, potencia, personal o depósitos anexos. El incumplimiento de las presentes obligaciones dará lugar a la aplicación de sanciones que podrá llegar a la clausura solicitada.-

FIRMA DEL / LOS INTERESADO / S

1.-

---

2.-

---

3.-

---

4.-

---