

SOLICITUD DE HABILITACIÓN

APELLIDO Y NOMBRE:					
ECHA DE NACIMIENTO:DOC. DE IDENTIDAD N°					
DOM. LEGAL:		LOCALIDAD:			
DOMICILIO REAL:					
TELEFONO:	E-MAIL				
DATOS DEL COMERCIO O INDU	JSTRIA CUYA	HABILI [*]	TACION	<u>SE SOLIC</u>	<u>:ITA</u> :
RUBRO:					
CALLE:		N°.			
LOCALIDAD:					
		Circ.	Sección	Manzana	Parcela
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS I ENTENDER, Y QUE SON DE MI CONO ASIMISMO QUE NO PODRÉ INICIAR CORRESPONDIENTE.	OCIMIENTO LAS	DISPOSI	CIONES M	UNICIPALES	s como
Lugar y Fecha:					
		FIRMA			