

PERSONA JURIDICA	Municipalidad de la Ciudad de Corrientes	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION (1)
H.01J		<input type="checkbox"/> MODIFICACION DE DATOS (1)

(*) C.U.I.T.

DATOS DE IDENTIFICACION COMERCIALES (ACTIVIDAD COMERCIAL / INDUSTRIAL / DE SERVICIO)

(*) RAZON SOCIAL: _____

(*) NOMBRE DE FANTASIA: _____

INGRESOS BRUTOS N°: _____

(*) FECHA DE CONTRATO SOCIAL:

DIA	MES	AÑO

(2) DOMICILIO FISCAL (COMERCIO)

(*) CALLE: _____ (*) N°: _____

SECTOR: _____ TORRE: _____ PISO: _____ DPTO/OFI/LOCAL: _____ MZ.: _____

(*) ADREMA N°: _____ (*) LOTE N°: _____

(*) JURISDICCION/LOCALIDAD: _____

(*) PROVINCIA: _____ (*) CODIGO POSTAL: _____

(2) DOMICILIO LEGAL (CONSTITUIDO EN LA CIUDAD DE CORRIENTES)

(*) CALLE: _____ (*) N°: _____

SECTOR: _____ TORRE: _____ PISO: _____ (*) CODIGO POSTAL: _____

OTROS DATOS

Titular	(*) DOMICILIO FISCAL ELECTRONICO: _____
	(*) TIPO Y NUMERO DE TELEFONO: _____
Apoderado	(*) DOMICILIO FISCAL ELECTRONICO: _____
	(*) TIPO Y NUMERO DE TELEFONO: _____

(2) DATOS ECONOMICOS

ACTIVIDAD SEGUN NOMECLADOR VIGENTE	CODIGO	DENOMINACION	(*) FECHA DE INICIO DIA/MES/AÑO
(*) ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDA SECUNDARIA			

COMPONENTES DE LA SOCIEDAD O AUTORIDAD EN EJERCICIO

APELLIDO Y NOMBRE	CARACTER (4)	CUIT / CUIL / CDI

(2) DERECHO DE OCUPACION

(*) INMUEBLE PROPIO (1):

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

(*) LOCACION/COMODATO/OTRO (1):

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

 (*) vencimiento:

DIA	MES	AÑO

(2) SUPERFICIE DEL ESTABLECIMIENTO

OBSERVACIONES	FRENTE	FONDO	TOTAL SUP. COMPUTABLE
(*) SUPERFICIE COMPUTABLE			

(*) El que suscribe: _____ DNI/LE/LC/Pasaporte N°: _____

En carácter de (3): _____ Lugar y Fecha: _____

Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. (el que suscribe debe acompañar la documentación respaldatoria).

(1) Marcar con una X según corresponda.
(2) Completar en caso de que corresponda solicitud de habilitación municipal para establecimiento y/o local.
(3) Titular o apoderado.
(4) Cod: 01-Director / 02-Presidente / 03-Socio / 04-Representantes / 05-Administrador Fiduciario.
(*) Campos obligatorios para completar.

Firma y Sello:

PERSONA JURIDICA	Municipalidad de la Ciudad de Corrientes	<input type="checkbox"/> SOLICITUD DE INSCRIPCION (1)
H.01J		<input type="checkbox"/> MODIFICACION DE DATOS (1)

(*) C.U.I.T.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATOS DE IDENTIFICACION COMERCIALES (ACTIVIDAD COMERCIAL / INDUSTRIAL / DE SERVICIO)

(*) RAZON SOCIAL: _____

(*) NOMBRE DE FANTASIA: _____

INGRESOS BRUTOS N°: _____

(*) FECHA DE CONTRATO SOCIAL:

DIA	MES	AÑO

(2) DOMICILIO FISCAL (COMERCIO)

(*) CALLE: _____ (*) N°: _____

SECTOR: _____ TORRE: _____ PISO: _____ DPTO/OFI/LOCAL: _____ MZ.: _____

(*) ADREMA N°: _____ (*) LOTE N°: _____

(*) JURISDICCION/LOCALIDAD: _____

(*) PROVINCIA: _____ (*) CODIGO POSTAL: _____

(2) DOMICILIO LEGAL (CONSTITUIDO EN LA CIUDAD DE CORRIENTES)

(*) CALLE: _____ (*) N°: _____

SECTOR: _____ TORRE: _____ PISO: _____ (*) CODIGO POSTAL: _____

OTROS DATOS

Titular	(*) DOMICILIO FISCAL ELECTRONICO: _____
	(*) TIPO Y NUMERO DE TELEFONO: _____
Apoderado	(*) DOMICILIO FISCAL ELECTRONICO: _____
	(*) TIPO Y NUMERO DE TELEFONO: _____

(2) DATOS ECONOMICOS

ACTIVIDAD SEGUN NOMECLADOR VIGENTE	CODIGO	DENOMINACION	(*) FECHA DE INICIO DIA/MES/AÑO
(*) ACTIVIDAD PRINCIPAL			
ACTIVIDA SECUNDARIA			

COMPONENTES DE LA SOCIEDAD O AUTORIDAD EN EJERCICIO

APELLIDO Y NOMBRE	CARACTER (4)	CUIT / CUIL / CDI

(2) DERECHO DE OCUPACION

(*) INMUEBLE PROPIO (1):

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

(*) LOCACION/COMODATO/OTRO (1):

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

 (*) vencimiento:

DIA	MES	AÑO

(2) SUPERFICIE DEL ESTABLECIMIENTO

OBSERVACIONES	FRENTE	FONDO	TOTAL SUP. COMPUTABLE
(*) SUPERFICIE COMPUTABLE			

(*) El que suscribe: _____ DNI/LE/LC/Pasaporte N°: _____

En carácter de (3): _____ Lugar y Fecha: _____

Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. (el que suscribe debe acompañar la documentación respaldatoria).

(1) Marcar con una X según corresponda.
 (2) Completar en caso de que corresponda solicitud de habilitación municipal para establecimiento y/o local.
 (3) Titular o apoderado.
 (4) Cod: 01-Director / 02-Presidente / 03-Socio / 04-Representantes / 05-Administrador Fiduciario.
 (*) Campos obligatorios para completar.

Firma y Sello: