



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

**(\*) 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**

(\*) 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	FRETE	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).

DECLARACION JURADA - DUPLICADO (P/ Ciudadano)

(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: