

REGISTRO DE COMERCIOS INTERESADOS EN LA VENTA DE TARJETAS DE ESTACIONAMIENTO MEDIDO

	ALTA	MODIF.	BAJA
SOLICITUD DE (1)			

DATOS DEL COMERCIO				
RAZON SOCIAL / NOMBRE DE FANTASIA:				
DIAS DE FUNCIONAMIENTO:				
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO (2):				
ACTIVIDADES DECLARADAS:				
DOMICILIO COMERCIAL				
CALLE:		Nº:	Piso:	Dpto:
Localidad:	Depto.:	Pcia.:	CP:	
OBSERVACIONES:				

DATOS DEL TITULAR DEL COMERCIO				
APELLIDO Y NOMBRE:				
CUIT Nº		DOC./ LC / LE Nº		
Mail:		Teléfono fijo:	Móvil:	
DOMICILIO LEGAL				
CALLE:		Nº	Piso:	Dpto:
Localidad:	Depto.	Pcia.	CP:	
OBSERVACIONES				

DATOS DEL DECLARANTE	
<p>El que suscribe.....con domicilio en calle.....de la ciudad de..... Provincia.....en su caracter de..... afirma que esta declaración jurada ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de su verdad.</p>	
DNI/L.E./L.C./D.N.I./C.I. Nº:.....	
Lugar y Fecha:.....	Firma Declarante

(1) MARCAR CON X SEGÚN CORRESPONDA

(2) MARCAR CON CIRCULO SEGÚN CORRESPONDA

RESERVADO PARA INTERVENCION MUNICIPAL	