



Municipalidad de Bovril  
Departamento Ejecutivo

**TASA POR INSPECCION DE HIGIENE, PROFILAXIS Y SEGURIDAD:**

**SOLICITUD DE HABILITACION**

[x] (Tachar lo que no corresponda)

Bovril - .....

Señor Presidente Municipal

JOSE LUIS GILLIG

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El/La que suscribe \_\_\_\_\_

quien acredita su Identidad mediante - D.N.I./L.C./L.E. - N° \_\_\_\_\_

me dirijo a Ud. a efectos de solicitar, la **HABILITACION/MODIFICACION** - de la Razón Social:

\_\_\_\_\_ - C.U.I.T. N° \_\_\_\_\_

Nombre de Fantasia \_\_\_\_\_ con domicilio Comercial en Calle

\_\_\_\_\_ - Bovril - Entre Rios - T.E. N° \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**Relación Dominial respecto del Inmueble:** PROPIETARIO/LOCATARIO/COMODATO/

[x] (Tachar lo que no corresponda) USUFRUCTUARIO/OTROS.-

**DECLARACION JURADA DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**

<u>TIPO</u>	<u>CODIGO AFIP</u>	<u>DESCRIPCION</u>
<b><u>PRINCIPAL</u></b>		
<b><u>SECUNDARIA</u></b>		
<b><u>SECUNDARIA</u></b>		
<b><u>SECUNDARIA</u></b>		



**Municipalidad de Bovril**  
**Departamento Ejecutivo**

**DOCUMENTACION PRESENTADA:**

**(x) (Tachar lo que no corresponda)**

Fotocopia Certificada Inscripción Administradora Tributaria de Entre Ríos (A.T.E.R) – Fotocopia Certificada Inscripción Administración Federal de Ingresos Públicos (A.F.I.P.) - Certificado de Vecindad – Certificado Médico – Fotocopia Título de Propiedad – Certificado de Libre Deuda Propiedad - Contrato de Locación, Comodato o similar – Fotocopia Decreto de Adjudicación, Concesión o Permiso – Seguro de Responsabilidad Civil (local de más de 50 Mts.2 o actividad riesgosa) – Tres (03) Copias Plano o Croquis del Local – Certificado Protección contra Incendios – Planos Instalación de Gas (local de más de 50 Mts.2 o actividad riesgosa)-

**Me obligo a:**

- 1) Cumplir todas las normas y reglamentaciones vigentes, nacionales, provinciales y municipales sobre seguridad, higiene, salubridad, moralidad pública y otros exigibles.-
- 2) A exhibir en lugar visible la RESOLUCION DE HABILITACION MUNICIPAL, otorgada por el Departamento Ejecutivo.-
- 3) A tramitar la LIBRETA SANITARIA en cumplimiento de la Ley Nacional N°18.284 de los titulares y de los empleados que trabajen en el local cuya habilitación se solicita, si correspondiere.-
- 4) En caso de pretender la MODIFICACION DE LAS ACTIVIDADES declaradas en la presente, me obligo a solicitar con carácter previo a realizar las mismas.-
- 5) En caso de proceder al CESE DE LAS ACTIVIDADES, quedo obligado a comunicarlo a la Municipalidad dentro del mes posterior de producido. De no hacerlo, tomo conocimiento que me haré pasible de las sanciones que establece la Ordenanza Impositiva Anual vigente.-
- 6) A fin de considerar ésta SOLICITUD DE HABILITACION COMERCIAL adjunto la totalidad de la documentación según la/s Actividad/es declarada/s, requeridas en la Ordenanza 755/2013 – 22/05/2013 – Decreto Reglamentario N°105/2013 – 27/05/2013.-
- 7) La presentación de este Formulario y la documentación acompañada, reviste el carácter de Declaración Jurada, los datos consignados en el mismo son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores. En prueba de conformidad suscribo seguidamente:

.....  
Firma del solicitante

.....  
Tipo y N° de Documento de Identidad