

Almafuerte \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Municipalidad de Almafuerte

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

El que suscribe \_\_\_\_\_

D.N.I. N° \_\_\_\_\_ nacido el \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ con domicilio en calle \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_ en su carácter de: \_\_\_\_\_ de la firma

\_\_\_\_\_ Inscripta en el AFIP con CUIT N° \_\_\_\_\_

que declara domicilio legal en calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ solicita se extienda Certificado de Factibilidad de Radicación en el Inmueble identificado con

Nomenclatura Catastral: Circunscripción: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_ Manzana: \_\_\_\_\_ Parcela: \_\_\_\_\_

cuya titularidad por Escritura Publica pertenece al/ los Sr/es \_\_\_\_\_

con la finalidad de tramitar Habilitación Municipal de la actividad que se detalla a continuación:

COMERCIO  INDUSTRIA  SERVICIO  INSTITUCIONAL

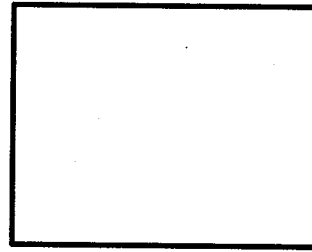
NOMBRE DE FANTASIA: \_\_\_\_\_

**UBICACION**

DESCRIPCION DEL/ LOS RUBROS QUE DESEA HABILITAR:

Calle:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



Calle:

Calle:

Calle:

En el caso de actividades gastronómicas indicar consumo en el lugar SI  NO

DIAS Y HORARIOS DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

CANTIDAD DE PERSONAL: \_\_\_\_\_

SUP. DE TERRENO:  m<sup>2</sup>

SUP. EDIFICADA:  m<sup>2</sup>

SUP DESTINADA A LA ACTIVIDAD:  m<sup>2</sup>

SUP DESTINADA A DEPÓSITO:  m<sup>2</sup>

ESTACIONAMIENTO PROPIO:

SUP DESTINADA A ESTACIONAMIENTO:  m<sup>2</sup>

**La información contenida en el presente documento tiene carácter de DECLARACION JURADA.**

**FIRMA Y ACLARACION**

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_