

NOMINA DE RESPONSABLES DE LA ENTIDAD

<i>APELLIDO Y NOMBRES</i>	<i>Nº DE DOCUMENTO</i>	<i>DOMICILIO PARTICULAR</i>	<i>CARGO</i>

COMUNICACION DE TRANSFERENCIA O CAMBIO DE RAZON SOCIAL***Datos del Comprador******Datos del Vendedor***

Apellido y Nombres _____
o Razon Social: _____
Domicilio Particular _____
Telefono _____
Correo Electronico _____
Firma _____
Aclaracion _____
Nº de DNI _____

Apellido y Nombres _____
o Razon Social: _____
Domicilio Particular _____
Telefono _____
Correo Electronico _____
Firma _____
Aclaracion _____
Nº de DNI _____

El que suscribe (Apellido y Nombres) _____
en carater de: _____ de la entidad, afirma que los datos consignados
en este formulario son correctos y completos y que esta Declaracion se ha confeccionado sin omitir ni
falsear dato alguno que debe contener siendo fiel expresion de la verdad, como asimismo autenticas las
firmas de los responsables.-

CUMPLA EN TERMINO EVITE SANCIONES

DECLARO CONOCER QUE LA PRESENTACION DE ESTE FORMULARIO NO SIGNIFICA APROBACION DE LO
SOLICITADO. LA QUE OPERA UNICAMENTE AL EMITIRSE EL DECRETO RESPECTIVO. LA INICIACION DE
ACTIVIDADES PREVIA A LA HABILITACIÓN POR DECRETO CONSTITUYE INFRACCION SEGUN LO ESTABLECIDO
POR ARTICULO 95 DE LA ORDENANZA GENERAL IMPOSITIVA, SIN PERJUICIO DE GENERAR LOS ATRIBUTOS
QUE POR ESTE CONCEPTO CORRESPONDIERAN.-

Lugar: _____

Fecha: ____/____/____

Firma _____

Aclaracion _____

Nº de DNI _____

RESERVADO PARA CERTIFICACION DE FIRMA

(Agente Municipal, Entidad Bancaria)

(Escribano, Juez de Paz)