

Dirección de Inspección
General

Municipalidad de Magdalena



**SOLICITUD DE
CAMBIO DE TITULARIDAD
DE COMERCIO/INDUSTRIA**

Señor:
Intendente Municipal

Por medio de la presente me dirijo a Ud para solicitarle la TRANSFERENCIA/CAMBIO DE TITULARIDAD del COMERCIO/INDUSTRIA propiedad de:

APELLIDO	NOMBRES	DNI/CUIT
RAZON SOCIAL		

A favor de:

APELLIDO	NOMBRES	DNI/CUIT
RAZON SOCIAL		

Habilitado con Legajo Municipal Nº _____ mediante Resolucion de fecha ____/____/____
 Fecha de inicio de actividades del nuevo titular ____/____/____
 El local se encuentra ubicado en:

Calle	
Numero	
Localidad	
Circunscripción	
Seccion	
Manzana	
Parcela	
Subparcela	
Partida	

Dejo expresa constancia que autorizo el ingreso de los Señores Inspectores Municipales para la autorización de funcionamiento y controles posteriores Se adjunta a la presente la documentación exigida según la Ordenanza vigente Sin otro particular saluda muy atentamente

X.....
FIRMA DEL ACTUAL TITULAR

X.....
FIRMA DEL FUTURO TITULAR

Espacio para autenticación de firmas	Espacio para autenticación de firmas
--------------------------------------	--------------------------------------

Abono los Derechos de Oficina mediante Recibo Nº.....de fecha.....

Abono la Tasa de Habilitacion mediante Recibo Nº.....de fecha.....

Abono la Libreta Sanitaria mediante Recibo Nº.....de fecha.....

Telefono del Solicitante.....