

Dirección de Control Urbano
y Seguridad Ciudadana
Municipalidad de Magdalena

F
06

**SOLICITUD DE
HABILITACION
POR TRASLADO DE
DOMICILIO COMERCIAL**

Sr. Intendente Municipal
S/D

**Por medio de la presente me dirijo a Ud para solicitarle el TRASLADO DEL
DOMICILIO DEL COMERCIO/INDUSTRIA habilitado con el/los rubros:**

.....

El mismo tiene como titular a:

APELLIDO	NOMBRES	CUIT
RAZON SOCIAL		

**Habilitado con Legajo Municipal N° _____ mediante Resolución/Decreto
N° de fecha ____/____/____
El nuevo local se encuentra ubicado en:**

Calle	
Numero	
Localidad	
Circunscripción	
Sección	
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**

Correo electrónico:

Correo electrónico del contador:

X.....

FIRMA DEL INTERESADO

ESPACIO PARA AUTENTICACION DE FIRMAS

Abono los Derechos de Oficina mediante Recibo N°.....de fecha.....

Abono la Tasa de Habilitación mediante Recibo N°.....de fecha.....

Abono la Libreta Sanitaria mediante Recibo N°.....de fecha.....

Teléfono del Solicitante.....