



Municipio de Libertador San Martín

Entre Ríos

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - CONSTRUCTORES E INSTALADORES
TASA POR INSPECCIÓN SANITARIA, HIGIENE, PROFILAXIS Y SEGURIDAD

REGISTRO N°

ALTA

MODIFICACIÓN

BAJA

APELLIDO Y NOMBRES

DOMICILIO PARTICULAR

DOMICILIO FISCAL

C.U.I.L./C.U.I.T. N°

FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

NÚMERO DE TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

ACTIVIDAD DESARROLLADA

ACTIVIDAD PRINCIPAL

ACTIVIDAD SECUNDARIA

FECHA DE INICIO

FECHA DE CIERRE

SELLO DE CAJA

RECIBO N°



Municipio de Libertador San Martín

Entre Ríos

El que suscribe..... su carácter de afirma que los datos consignados son correctos y completos, y que esta declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma del Interesado

PARA USO MUNICIPAL

Área Obras Privadas: Recibido el ____ / ____ / ____

El Presidente Municipal, en uso de las facultades que le fueron conferidas, autoriza / no autoriza (*) a: a desarrollar / a dar de baja (*) la actividad comercial solicitada.

(*) Tachar lo que no corresponde

FECHA

FIRMA PRESIDENTE MUNICIPAL

INSTRUCCIONES

ALTA DEL SERVICIO:

- **Área de Obras Privadas:** La solicitud de inscripción se deberá presentar antes del inicio de las actividades y previo a la habilitación municipal
Se adjuntará: *fotocopia del DNI del titular con domicilio actualizado.*
- **Área Mesa de Entradas y Salidas:** Una vez abonado en la Tesorería Municipal el Arancel de Inscripción, entregar toda la documentación solicitada. Aprobado el trámite en el Departamento Ejecutivo, retirar la CREDENCIAL DE HABILITACIÓN.

BAJA DEL SERVICIO:

- Completar el Formulario de Baja con la fecha de cese, en el Área de Rentas.
- No deberá registrar deuda en la Tasa por Inspección Sanitaria, Higiene, Profilaxis y Seguridad aún por los períodos devengados y no vencidos al momento de la baja.

MODIFICACION:

- En caso de modificación de datos, se deberá completar el Formulario de Modificación con todos sus datos actualizados, en el Área de Rentas.