



MUNICIPALIDAD DE RAFAELA

SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS - Dirección General de Finanz.

Derecho de Registro Inspección e Higiene



SOLICITUD DE INSCRIPCION PERSONAS FÍSICAS

APELLIDO Y NOMBRE		FECHA DE INICIACION	
DOMICILIO COMERCIAL / FISCAL		TIPO DE ESTABLECIMIENTO	
Calle _____ Nro _____ Piso _____ Dpto _____ Teléfono: _____ E-MAIL: _____		Local Comercial <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO PARTICULAR / REAL		Oficina Administrativa <input type="checkbox"/>	
Calle _____ Nro _____ Piso _____ Dpto _____ Teléfono: _____ E-MAIL: _____		Establecimiento Industrial <input type="checkbox"/>	
ACTIVIDADES EXPLOTADAS		Depósito <input type="checkbox"/>	
CODIGO		Otros: _____	
DESCRIPCION		CARACTER DEL ESTABLECIMIENTO	
		PRINCIPAL <input type="checkbox"/>	
		SUCURSAL <input type="checkbox"/>	
		CAUSAS DE LA INSCRIPCION (marcar X)	
		Negocio nuevo <input type="checkbox"/>	
		Transferencia <input type="checkbox"/>	
		Transformación legal <input type="checkbox"/>	
		Otras <input type="checkbox"/>	

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____

SEXO: M F

ARGENTINO EXTRANJERO PAÍS DE ORIGEN: _____

TIPO y N° DE DOCUMENTO: _____

DOCUMENTACION PRESENTADA	OBSERVACIONES
Inscripción en API <input type="checkbox"/>	EL QUE SUSCRIBE _____ FECHA DE NAC ____ / ____ / ____ LE / LC / DNI N° _____ EN SU CARÁCTER DE _____ DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS
Inscripción en AFIP F-460 F <input type="checkbox"/>	
Inscripción en AFIP F-183 F <input type="checkbox"/>	
Habilitación de Bromatología <input type="checkbox"/>	
Otras (especificar) _____ _____ _____	
____ / ____ / ____ Fecha, Firma y Sello receptor	FECHA ____ / ____ / ____ Firma y Sello Certificada en Municipalidad con D.N.I. o ante autoridad competente

RESERVADO DPTO. DERECHO DE REGISTRO, INSPECCION E HIGIENE

Informo que el recurrente abonó Derechos por los Períodos Fiscales:
En consecuencia se le puede conceder la Habilitación que solicita.

FECHA ____ / ____ / ____

Firma y Sello Jefe Dpto

N° Inscripción asignado