



Municipalidad de Concepción del Uruguay  
Ventanilla única de Habilitaciones Comerciales

## FORMULARIO DE TASA DE HIGIENE

ALTAS	
<input type="checkbox"/>	COMERCIO
<input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD ECONOMICA
<input type="checkbox"/>	REINSCRIPCION

BAJAS	
<input type="checkbox"/>	COMERCIO
<input type="checkbox"/>	ACTIVIDAD ECONOMICA

MODIFICACION	
<input type="checkbox"/>	DATOS PERSONALES
<input type="checkbox"/>	TRASLADO DE COMERCIO

### Cuadro 1: Datos Personales

TIPO DE PERSONA: Física  Jurídica   
APELLIDO Y NOMBRE/RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_  
CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
CALLE: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_  
PISO: \_\_\_\_\_ DPTO: \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ **(OBLIGATORIO)**

### Cuadro 2: Datos del comercio

LICENCIA N°: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE FANTASIA: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INICIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE CESE: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO COMERCIAL: (igual al domicilio personal)   
CALLE \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_  
PISO: \_\_\_\_\_ DPTO: \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma titular

### Cuadro 3: Actividades comerciales

<u>CODIGO DE ACTIVIDAD</u>	<u>DETALLE ACTIVIDAD</u>
1- _____	_____
2- _____	_____
3- _____	_____
4- _____	_____
5- _____	_____

### Cuadro 4: Domicilio particular:

(Igual al domicilio Personal)  (Igual al domicilio comercial)   
CALLE: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_  
PISO: \_\_\_\_\_ DPTO: \_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_

### Cuadro 5: Presentación en Ventanilla Única

Presentado en VENTANILLA UNICA de la Municipalidad por motivo de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA PRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA RESPONSABLE