

	MUNICIPALIDAD DE CHAJARI	Expediente N°
	Formulario Solicitud de HABILITACION TASA INSPECCION SANITARIA, HIGIENE PROFILAXIS y SEGURIDAD Formulario N° 2 ANEXO II	

Tachar lo que no corresponda (X)

Sres.

Mesa Coordinadora de Habilitaciones

DECLARACION JURADA DEL/LOS TITULARES DEL COMERCIO/ INDUSTRIA/ SERVICIO (x)			
Personas Jurídicas			
Denominación de la entidad:			
Tipo Social:	S.A. / S.R.L / S.H. / COLECTIVA / COM POR ACCIONES / OTRAS (detallar)..... (x)		
Fecha de Contrato Social:		Mes de Cierre:	
Domicilio Legal:			
COMPONENTES DE LA SOCIEDAD			
APELLIDO Y NOMBRES			DNI N°

Entidades Civiles	
Denominación de la entidad:	
Tipo de entidad:	ASOCIACION CIVIL / FUNDACION / COOPERATIVA / MUTUAL / SIMPLE ASOCIACION (x)
Domicilio Legal:	
<p>La presentación de este formulario y la documentación acompañada, reviste el carácter de Declaración Jurada, los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de las falsedades o errores. En prueba de conformidad suscribo seguidamente.</p>	
<p>-----</p> <p>Firma del solicitante</p>	<p>-----</p> <p>Tipo y N° de documento de identidad</p>
Certifico que la firma que antecede ha sido puesta en mi presencia	
<p>-----</p> <p>Firma y Sello</p>	<p>-----</p> <p>Sello fechador</p>