

	<b>MUNICIPALIDAD DE CHAJARI</b>	Expediente N° .....
	<b>Formulario</b> <b>Solicitud de HABILITACION</b> <b>TASA INSPECCION SANITARIA, HIGIENE</b> <b>PROFILAXIS y SEGURIDAD</b>  <b>Formulario N° 1</b> <b>ANEXO II</b>	

**PRESENTACIÓN POR DERECHO PROPIO (X) Tachar lo que no corresponda**

Sres. Mesa Coordinadora de Habilitaciones

El/La que s uscribe,			
Identidad que acredita mediante	<b>DNI-LE-LC (x)</b>	N°	me dirijo a Uds. a efectos
de solicitar, la	<b>HABILITACION / MODIFICACION / REHABILITACION COMERCIAL (x)</b>		
de la Razón Social:			
C.U.I.T. N°:	Nombre de Fantasía		
con domicilio comercial en:		N°	
Teléfono N°:	Correo electrónico		
Relación dominial respecto del inmueble:	<b>PROPIETARIO / LOCATARIO / COMODATARIO / USUFRUCTUARIO / OTROS .....(x)</b>		
<b>DECLARACION JURADA DE LA/S ACTIVIDAD/ES A DESARROLLAR</b>			
<b>TIPO</b>	<b>CODIGO AFIP</b>	<b>DESCRIPCION</b>	
<b>PRINCIPAL</b>			
<b>SECUNDARIA</b>			
<b>SECUNDARIA</b>			
<b>SECUNDARIA</b>			
<b>DECLARO CONOCER QUE EL LOCAL NO PODRÁ ABRIR SUS PUERTAS AL PÚBLICO HASTA TANTO EL MUNICIPIO OTORQUE LA RESOLUCIÓN DE HABILITACIÓN CORRESPONDIENTE.</b>			
Me obligo a:			
1.- Cumplir todas las normas y reglamentaciones vigentes, nacionales, provinciales y municipales sobre seguridad, higiene, salubridad, moralidad públicas y otros exigibles,			
2.- Adecuar el local u otras dependencias afectadas al comercio o industria que se pretende habilitar según las reglamentaciones vigentes, nacionales, provinciales o municipales, comprometiéndome a realizar las reformas o modificaciones que indiquen y especifiquen en un Acta de Constatación, los Inspectores municipales, bajo pena – en caso de no cumplimiento – de CLAUSURA, hasta tanto se cumpla lo solicitado.			
3.- A exhibir en lugar visible la RESOLUCION DE HABILITACION MUNICIPAL otorgada por el Departamento Ejecutivo.			
4.- A tramitar la LIBRETA SANITARIA, en cumplimiento de la Ley Nacional N° 18.284 de los titulares y de los empleados que trabajen en el local cuya habilitación se solicita, si correspondiere.			
5.- En caso de pretender la modificación de las ACTIVIDADES declaradas en las presentes, me obligo a solicitar la Preinscripción de Habilitación con carácter previo.			
6.- En el caso de proceder al CESE DE ACTIVIDAD, quedo obligado a comunicarlo a la Municipalidad dentro del mes posterior de producido. De no hacerlo, tomo conocimiento que me haré pasible de las sanciones que establece la Ordenanza Impositiva Anual.			
7.- A fin de considerar ésta solicitud de HABILITACION COMERCIAL adjunto la totalidad de la documentación según la actividad declarada, requerida en el Decreto N° 160/2012			
8.- 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.			
9.- Contar con desinfección y desratización del local. En caso de establecimientos de rubro alimenticio las mismas deberán realizarse por empresa Habilitada para tal actividad.			
10.- Disponer de matafuego/s, luz de emergencia, señalización con cartelería de seguridad.			
11.- Realizar mensualmente la declaración jurada de la Tasa de Higiene, Seguridad y Profilaxis, a partir de la habilitación de mi establecimiento mediante el siguiente Responsable/Profesional			
----- Firma del solicitante		----- Tipo y N° de documento de identidad	
<b>Certifico que la firma que antecede ha sido puesta en mi presencia</b>			
----- Firma y Sello		----- Sello fechador	