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

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

Sres:

Mesa Coordinadora de Habilitaciones

El/La que suscribe,			
identidad que acredita mediante	<b>DNI – LE - LC (x)</b>	N°	
con domicilio real en calle		N°	
Ciudad		Provincia	
teléfono		correo electrónico	
en su carácter de <b>TITULAR</b> , fijando domicilio legal en			
<b>SOLICITO:</b>			
1. Evalúe la Viabilidad de:	<b>COMERCIO / INDUSTRIA / SERVICIO / ENTIDAD CIVIL / ESTUDIO PROFESIONAL (x)</b>		
que se pretende instalar en calle		N°	
de la Ciudad de Chajará, identificado con Partida Municipal N°			cuya titularidad
catastral corresponde a			
2. Se expida indicando si el citado inmueble conforme al C.O.T. se ubica en zona apta para la explotación de las siguientes ACTIVIDADES:			
PRINCIPAL			
SECUNDARIA			
SECUNDARIA			
3. Se acompaña con la presente el croquis en que se describe la ubicación del local cuya viabilidad se pretende.			
4. Se solicita también se expida Libre deuda de Tributos Municipales.			
5. Me notifico que deberé concurrir dentro de TRES (3) DIAS HABLES a fin de tomar razón de la Resolución correspondiente. En caso de resolución favorable, tomo conocimiento que quedo obligado a presentar en el término máximo de treinta (30) días: a) la totalidad de la documentación exigida por las normas municipales para obtener la correspondiente Habilitación Municipal, b) regularizar el pago de las Tasas correspondientes previo a la habilitación del local, caso contrario el presente trámite se considerará caduco.			
6- La presentación de este formulario 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.			
----- 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 fechor	

	<b>MUNICIPALIDAD DE CHAJARI</b>	Expediente N° .....
	<b>Formulario de PREINSCRIPCION</b> <b>TASA INSPECCION SANITARIA, HIGIENE PROFILAXIS y SEGURIDAD</b> <b>Formulario N°2</b> <b>ANEXO I</b>	

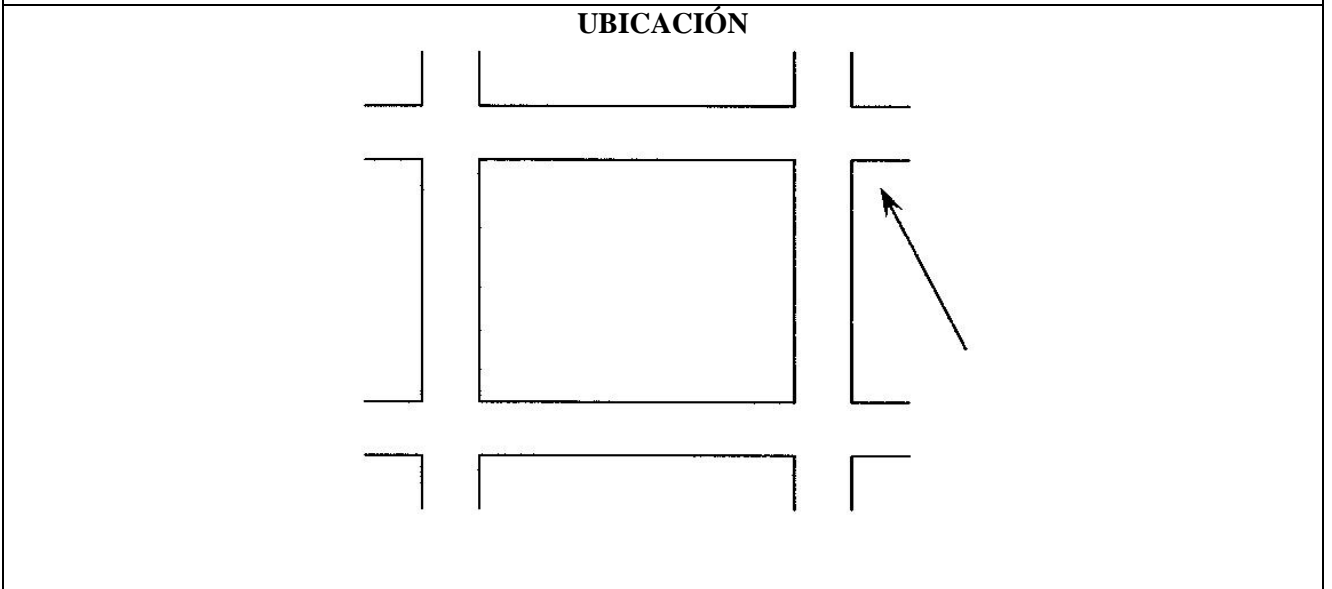
**CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL INMUEBLE**

**TITULAR DEL INMUEBLE:** .....

**UBICACIÓN:** .....

.....

**PARTIDA MUNICIPAL N°:** .....



<b>Actividades cuya viabilidad se solicita:</b>	
PRINCIPAL	
SECUNDARIA	
SECUNDARIA	

La presentación de este formulario 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:

-----

Firma del Titular
Documento de Identidad
Aclaración de Firma