



**MUNICIPALIDAD DE
PUERTO GRAL. SAN MARTIN**

Alberdi 101 C.P. 2202 - Pcia. SANTA FE
Telefax: (03476) 422420
E-mail: info@mpgsm.gov.ar
www.mpgsm.gov.ar

D.R. e I.
Derecho de Registro e Inspección
Solicitud de Inscripción

ALTA ANEXO DE ACTIVIDAD CAMBIO DOMICILIO

Nº Inscripción:

Datos Solicitante

Sector I

Razón Social ó Apellido y Nombre
 Domicilio Nº
 Localidad Cod.Postal:
 Teléfono
 Documento Nº
 Tipo de Sociedad Unipersonal S.R.L. Colectiva
 Cooperativa Mutual Com. por acciones
 De Hecho S.A. Otra _____

Datos Comercio

Sector II

Categoría:

Razón Social o Nombre de fantasia
 Domicilio Nº
 Teléfono
 Inicio de Actividades Local Comercial SI
 NO
 Titular del Inmuebles
 Nº Cuenta T.G.I. /

Rubros

Sector III

Codificación de Rubros

Actividad Principal -----
 Actividad Secundaria -----
 Actividad Secundaria -----

Datos AFIP/API

Sector IV

Nº de C.U.I.T.
 Nº Ingresos Brutos

Ganancias Inscripto No Inscripto Exento I.V.A. Inscripto
 No Inscripto Exento Monotributo

Fecha presentación

.....
Firma Solicitante

.....
Agente

.....
Firma Interviniente

.....
Aclaración

.....
Documento Identidad

Carácter de:

Socio Otro
 Gerente
 Apoderado Especificar
 Titular

*La presente Solicitud de Inscripción no implica Habilitación Provisoria ni Definitiva, como así mismo ningún reconocimiento de derechos por parte de la Administración Municipal de Puerto Gral. San Martín.
La presente se realiza en carácter de Declaración Jurada.*

Bromatología

Medio Ambiente
y Seguridad

Secretaria de Urbanismo

Entregado

Agente

Entregado

Agente

Entregado

Agente

Firma y Sello de caja