

**FORMULARIO**

**Habilitación Bromatológica**

**IMPORTANTE**

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Domicilio Legal:	N°:
Barrio:	
Teléfono celular:	CUIT:
Teléfono fijo:	E-mail:
Firma:	N° Expediente: Fecha:

**DATOS DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR**

Describir las Actividades Comerciales a Desarrollar:

Código:	Actividad:	Fecha de Inicio:
Código:	Actividad:	Fecha de Inicio:
Código:	Actividad:	Fecha de Inicio:
Código:	Actividad:	Fecha de Inicio:
Código:	Actividad:	Fecha de Inicio:
Código:	Actividad:	Fecha de Inicio:

Importante: Los Códigos y/o Actividades los tipificará el Municipio, conforme a las actividades comerciales descriptas

Observaciones, Datos Adicionales:	Firma de Recepción:
-----------------------------------	---------------------



INSPECCIÓN GENERAL- BROMATOLOGÍA MUNICIPAL

Bromatología Municipal, ...../...../2017			
Uso Conforme	si	No	Firma:
Uso No Conforme	si	No	
Uso Condicionado	si	No	Aclaración:
<u>Informe del Inspector:</u>  El local inspeccionado SI/NO reúne los requisitos bromatológicos exigidos en las normas legales vigentes para el desarrollo de la actividad comercial, industrial y de servicios, que el contribuyente declara destinar en el presente formulario y según los datos consignados en el mismo.  Fecha de Inspección:...../...../2017  Observaciones: _____ _____ _____  Gírese a la Dirección de Inspección General para su conocimiento y prosecución de trámite. Fecha de Pase:...../...../2017  Firma:			