

**FORMULARIO**

**Habilitación Transporte de Alimentos**

**IMPORTANTE**

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

**DATOS DEL SOLICITANTE (PROPIETARIO DEL VEHÍCULO)**

Apellidos y Nombres (Propietario del Vehículo):

Domicilio Legal:

N°:

Barrio:

Teléfono celular:

CUIT:

Teléfono fijo:

E-m@il:

Firma:

Expediente:  
Fecha:

**DATOS DEL CHOFER Y DEL VEHÍCULO**

Apellidos y Nombres (Chofer del Vehículo):

Domicilio Real:

N°:

Barrio:

Teléfono celular:

CUIT:

Teléfono fijo:

E-m@il:

VEHICULO: Marca

Tipo:

Mod.:

Dominio:

Observaciones, Datos Adicionales:

“Versión 01: 02/2017”

“Importante: Presentar por Duplicado el Presente Formulario”

Inspección General-Municipalidad de SFV de Catamarca – Catamarca. República Argentina. CP: K4700EMV.

E-m@il: [inspecciongeneral@catamarcaciudad.gov.ar](mailto:inspecciongeneral@catamarcaciudad.gov.ar)

Página web: [www.catamarcaciudad.gov.ar](http://www.catamarcaciudad.gov.ar)