

FORMULARIO

Habilitación Bromatológica

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Razón Social:

Domicilio Tributario:

N°:

Barrio:

Teléfono celular:

CUIT:

Teléfono fijo:

E-m@il:

Firma:

N° Expediente: _____

Fecha:/...../.....

DATOS DE LA ACTIVIDA 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,/...../20__			
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:...../...../20__ Observaciones: _____ _____ _____ Gírese a la Dirección de Inspección General para su conocimiento y prosecución de trámite. Fecha de Pase:...../...../20__ Firma:			