



**MUNICIPALIDAD DE SEGUI**  
**DEPARTAMENTO INGRESOS PÚBLICOS**

Sargento Cabral 432  
Seguí - Entre Ríos - C.P 3117

**DIP - 003**

**PERMISO USO/BAJA LOCAL**

<b>Nº DE REGISTRO</b> <input type="text"/>	<b>C.U.I.T</b> <input type="text"/>	<b>CONVENIO MULTILATERAL</b> <input type="text"/>
--	-------------------------------------	---

<b>HABILITACION</b> <input type="radio"/>	<b>BAJA</b> <input type="radio"/>	<b>CARACTER</b> <input type="text"/>
---	-----------------------------------	--------------------------------------

**RUBRO 1 - SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL

**RUBRO 2 - INMUEBLE A HABILITAR**

CALLE/RUTA  Nº / KM

SECTOR  TORRE  PISO  DPTO  MANZ.  BARRIO  C. P

LOCALIDAD  PROVINCIA  TELEFONO

Nº DE REGISTRO MUNICIPAL  PARTIDA PROVINCIAL Nº

INSCRIP. REGISTRO DE PROPIEDADES MUNICIPAL

REG DE LA PROPIEDAD  MATRICULA  TOMO  FOLIO  FECHA

PLANOS DE CONSTRUCCION **SI**  **NO**  CASO AFIRMATIVO FECHA DE PRESENTACION

PLANOS DE INST. SANITARIA **SI**  **NO**  CASO AFIRMATIVO FECHA DE PRESENTACION

SUP. CONSTRUIDA  LOCAL M2.  TOTAL M2.

**RUBRO 3 - ACTIVIDAD/ES A DESARROLLAR EN EL LOCAL**

PRINCIPAL  CODIGO  VIGENCIA

SECUNDARIA  CODIGO  VIGENCIA

CODIGO  VIGENCIA

CODIGO  VIGENCIA

**RUBRO 4 - TITULAR DE DERECHO DE DOMINIO**

NOMBRE Y APELLIDO O RAZON SOCIAL

**RUBRO 5**

**CALIDAD DE OCUPACION**

**TITULO QUE ACOMPAÑA**

**RUBRO 6 - MANDATO PARA GESTIONAR PERMISO DE USO Y/O BAJA LOCAL**

**DATOS DEL MANDATARIO**

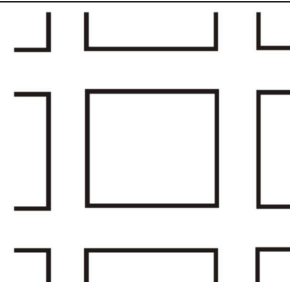
APELLIDO Y NOMBRES

**DOC.** Tipo  Nº  DOMICILIO

CARACTER DEL MANDATARIO  TEL.  E.MAIL

La presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada. Los datos en el consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos, declarando conocer la normativa municipal referido al tramite del presente formulario. En prueba de conformidad se firma al pie.

CROQUIS DE LA UBICACION DEL LOCAL (complete con el nombre de las calles que lo rodean)



Firma Titular  RESERVADO PARA CERTIFICACION DE FIRMA: ESCRIBANO/JUEZ DE PAZ/ENTIDAD BANCARIA/AUTORIDAD MUNICIPAL. CETIFICO QUE LA FIRMA PERTENECE AL SR./SRA.