



# MUNICIPALIDAD DE FLORENCIO VARELA

Dirección de Rentas - Departamento de Industria y Comercio

## Formulario -Autorización de Funcionamiento

### REQUISITOS

- \* Boleto de compra/venta, escritura o contrato de locación (2 copias).
- \* Recibo Municipal (2 copias).
- \* D.N.I. (2 copias). \* CUIT/CUIL (2 copias).
- \* Recibo de servicio de domicilio particular (2 copias)
- \* Inscripción en Ingresos Brutos.

ANEXO 1

### AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO

### ORDENANZA Nº 4142/002

SEÑOR INTENDENTE MUNICIPAL  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El que suscribe, solicita al Señor Intendente Municipal, tenga a bien otorgar AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO, parami comercio minorista; prestador de servicio a consumidor final.

### DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR: .....  
CI/LE/LC/DNI Nº: ..... CUIL/CUIT.....  
FECHA DE NACIMIENTO:..... NACIONALIDAD: .....  
PROFESION:.....  
HIJO DE DON:..... Y DOÑA: .....  
ESTADO CIVIL:.....NOMBRE DEL CONYUGE:.....  
DOMICILIO PARTICULAR:.....  
ENTRE:.....Y.....  
BARRIO:..... LOCALIDAD: .....  
PARTIDA Nº:..... TELEFONO:.....

### DATOS DEL COMERCIO

RUBRO DEL COMERCIO:.....  
INGRESOS BRUTOS ANUALES ESTIMADOS: .....  
SUPERFICIE AFECTADA A LA ACTIVIDAD COMERCIAL: .....  
RUBRO ANEXO:.....  
UBICACION DEL COMERCIO: CALLE:.....  
ENTRE:.....Y.....  
BARRIO:..... LOCALIDAD:.....  
C.P.:..... TELEFONO:.....