



# MUNICIPALIDAD DE FLORENCIO VARELA

Dirección de Rentas - Departamento de Industria y Comercio

## Formulario -Solicitud de transferencia

Florencio Varela, .....de..... Del 20.....

### SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

SEÑOR INTENDENTE MUNICIPAL

En la fecha los abajo firmantes notifican a Usted que el

Sr.: .....

Transfiere al Sr.: .....

El Comercio/Taller/Industria \*(1) de su propiedad, cuyos datos figuran al pie y para lo cual adjuntamos \*(2):

- a) Fotocopia del contrato o boleto de transferencia.
- b) Certificado de habilitación.
- c) Contrato de locación o autorización del propietario del local en caso de locatarios para continuar en el mismo local (fotocopias).
- d) Contrato de sociedad o declaración de sociedad de hecho en su caso (fotocopias).
- e) Publicación de edictos en el Boletín Oficial y en el diario local (debe leerse en la página a la fecha de edición de los diarios (original)).
- f) Recibo de pago de la publicación de edictos y diario local (fotocopias).
- g) Último pago a la fecha de transferencia de las tasas municipales (fotocopias).
- h) En caso de sociedades constituidas regularmente, última acta de directorio con plazo vigente en sus mandatos (fotocopias).
- i) Libro de inspecciones (original).
- j) Acta de asamblea donde se aprueba la transferencia (fotocopia).
- k) DNI del comprador y vendedor
- l) Inscripción en Ingresos Brutos del nuevo titular.
- ll) Servicios de el / los compradores (luz, gas, teléfono)

.....  
FIRMA Y ACLARACION DEL VENDEDOR

.....  
FIRMA Y ACLARACION DEL COMPRADOR

.....  
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO

.....  
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO

FIRMA: .....

RAMO:.....EXPEDIENTE DE HABILITACION Nº.....LEGAJO Nº :.....

DOMICILIO FISCAL: .....

DOMICILIO PARTICULAR (VENDEDOR):.....

DOMICILIO PARTICULAR (COMPRADOR):.....

NUMERO DE TELEFONO DEL COMPRADOR: .....

### DEPARTAMENTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

CERTIFICO QUE EL CONTRIBUYENTE HA ABONADO EL PERIODO COMPRENDIDO A LA FECHA DE TRANSFERENCIA SEGUN SE DESPRENDE DEL SIGUIENTE DETALLE

DENOMINACION DE LA TASA	IMPORTE	Nº DE RECIBO
	\$	
	\$	
	\$	

.....  
LIQUIDADOR

.....  
JEFE DEL DPTO. DE IND. Y COMERCIO

\*(1) Tachar lo que no corresponde \*(2)en todos los casos que se solicita fotocopia, deben exhibirse los respectivos originales, en cuyo defecto las fotocopias adjuntas deben ser autenticadas