

DIRECCIÓN INSPECCIÓN GENERAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN HABILITACIÓN, BAJA Ó MODIFICACIÓN

TASA COMERCIAL



Preparado por: Dirección de Informática (2013) Tel: (0143) 421-0021 Int. 157

Formulario N° 001118 - El Uso de este Formulario es obligatorio

"A" DATOS GENERALES

1°.- APELLIDO Y NOMBRES Ó RAZÓN SOCIAL

2°.- DOCUMENTO IDENTIDAD

TIPO N°

5°.- Cuit N°: _____

CUIL N°: _____

3°.- DOMICILIO COMERCIAL

CALLE _____

NÚMERO PISO

DPTO. TEL.

4°.- DIRECCIÓN PARTICULAR

CALLE _____

NÚMERO PISO

DPTO. TEL.

"B" ORGANIZACIÓN JURÍDICA

Unipersonal

Colect.

Asociación

S.A.c/Part. Est. Nac. y/o ext.

S.A.

Cap. e l

Ec. Mix.

S.R.L.

Com. Sim.

Cooperativa

C. por Ac.

De Hecho

Otras Soc.

"C" ACTIVIDAD QUE DESARROLLA EL ESTABLECIMIENTO

Principal: _____
Código: _____
Otras: _____

"D" CAUSAS QUE ORIGINAN ESTA PRESENTACIÓN

1°.- Iniciación de Actividades Fecha _____

2°.- Cese total de las Actividades Fecha _____

3°.- CAMBIO DE DOMICILIO

Nuevo Calle _____ N° _____ PISO _____ DPTO. _____

Anterior Calle _____ N° _____ PISO _____ DPTO. _____

4°.- Cambio Ramo Principal

Nuevo _____

Anterior _____

5°.- Incorporación de nuevos ramos (Especificarlos) _____

6°.- Cambio de Propietario o Razón Social

Nuevo _____

Anterior _____

7°.- Cese parcial de las Actividades

Cesan _____

Continúan _____

"E" USO ANTERIOR DEL LOCAL

- 1°.- Por primera vez se desarrollarán actividad económica.-
2°.- Se desarrollo antes actividad económica.-

"F" DATOS DEL DECLARANTE

- 1°.- Nombre y Apellido _____
2°.- Cargo _____ Tipo y N° de Doc. _____
3°.- Fecha _____ Firma _____
CERTIFICACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA FIRMA *Certificante:* _____

"G" AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

- 1°.- Nombre y Apellido _____
2°.- Tipo y N° de Doc. _____ Firma _____

"H" DEPARTAMENTO TASA COMERCIAL

Fecha

Día	Mes	Año

El Negocio que figura a Nombre _____
_____ Con domicilio comercial en
_____ Solicita Habilitación/Habilitado bajo _____ Rubro/s de
_____, Número de cuenta higiene
_____, periodos adeudados _____

OBSERVACIONES: _____

Anexa documentación: SI NO

- El vencimiento para prestación de DDJJ es el día 18 de cada mes o el primer día hábil siguiente.

Por consultas Tributarias: Dirección Municipal de Rentas
☎ 0800 555 RENT ✉ rentas@concordia.gov.ar
Por consultas de Habilitaciones y/o Inscripciones: Dirección Municipal de Inspección General
☎ (0345) 4210021 Int. 134 ✉ inspecciongeneral@concordia.gov.ar
🌐 <http://www.concordia.gov.ar> ☎ 07:15 a 12:00 Hs.

Lugares habilitados en nuestra ciudad para el cobro:

CONFIAR Casa Central Alberdi Nº 70 y Sucursales Club del Este Alberdi Nº 30	Caja Mixta San Luis y Quintana Banco Entre Rios Buenos Aires y J. J. Urquiza	Dirección Mpal. de Rentas Bartolomé Mitre Nº 72 Agencia 925 Urdinarrain Nº 199	Inst. de Inf. Comerciales Asunción Nº 35
--	---	---	--

www.pagomiscuentas.com – Rapipagos: Mitre Nº 100 – Mitre Nº 391 – M. Tavella Nº 2370 – Buenos Aires Nº 47 – B. de Irigoyen Nº 6 local 10 – Las Heras Nº 27