



AGUAS ENDEZA

ENTE MUNICIPAL DE DESARROLLO DE ZÁRATE

SOLICITUD DE TRÁMITE DE COMERCIOS

ALTA ☐

MODIFICACIÓN ☐

BAJA ☐

Fecha / /

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nom. y Apellido del: ☐ Titular ☐ Locatario

CEL.: DNI: N° de Inmueble:

Domicilio de la Propiedad:

Domicilio Postal:

INFORMACIÓN DEL COMERCIO

Fecha de Inicio de Actividades / / Fecha de Baja de Actividades / /

Actividad Comercial:

Se presenta la siguiente documentación:

El comercio pertenece al titular del inmueble

SOLICITO COMPLETE EL ALTA ☐ MODIFICACIÓN ☐ COMERCIO ☐

LOS SIGUIENTES DATOS REVISTEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

ATENCIÓN AL PÚBLICO – TOMO EL TRÁMITE

ACLARACIÓN:

DNI:

FIRMA

REQUISITOS

1. COPIA DEL ULTIMO RECIBO ABONADO DE LA TASA DE SERVICIOS GENERALES DE LA MUNICIPALIDAD DE ZARATE A NOMBRE DE LA PERSONA QUE SOLICITA.
2. CONSTANCIA DE CUIT ANTE ARCA (EX AFIP)
3. HABILITACIÓN MUNICIPAL y NÚMERO DE ACTIVIDAD COMERCIAL
4. RESOLUCIÓN MUNICIPAL DE BAJA DE ACTIVIDAD COMERCIAL (SOLO PARA BAJAS COMERCIALES)