

**FHN 1**



**DIRECCION DE INGRESOS MUNICIPALES**  
SUB DIRECCION DE HABILITACION DE NEGOCIOS  
MUNICIPALIDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMAN

**CONSULTA DE USO CONFORME**



Fecha de Consulta: ...../...../.....

EXPEDIENTE N° ...../260/.....

**DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD:**

TITULAR: .....

C.U.I.T. N°: ...../...../.....

TELEFONO DE CONTACTO: .....

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN: .....

**RUBROS Y ACTIVIDADES QUE SOLICITA:**

ACTIVIDAD	USO CONFORME SI - NO	USO CONDICIONADO	PRINCIPAL	SECUNDARIA

**OBSERVACIONES:**

.....

.....

.....

.....

**IDENTIFICACION CATASTRAL DEL ESTABLECIMIENTO O DOMICILIO EN EL QUE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD:**

**DIRECCION:**

CALLE: ..... N°: ..... PISO: ..... DPTO: .....

CASA: ..... BLOCK: ..... LOTE: .....

**NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE:** .....

**PADRON MUNICIPAL:**  **PADRON PROVINCIAL:**

**DISTRITO:** .....

SECCION: ..... MANZANA: ..... PARCELA: ..... UNIDAD: .....

**CROQUIS DE UBICACION :**

D

**MEDIDAS Y CROQUIS DEL ESTABLECIMIENTO :**

UNA CON LINEAS RECTAS LA FORMA QUE TIENE EL ESTABLECIMIENTO Y/O LOCAL EN DONDE DESARROLLARA LA ACTIVIDAD COMERCIAL:

**FRENTE**

NOTA: Indicar con sombreado el Deposito Complementario cuando corresponda.

**MEDIDAS:**

**SUPERFICIE TOTAL:**  Mts Cuadrados

**FRENTE:** ..... Metros      **LARGO:** ..... Metros      **CONTRAFRENTE:** ..... Metros

E

**EL ABAJO FIRMANTE DECLARA LO PRECEDENTE BAJO JURAMENTO Y ASUME LA RESPONSABILIDAD POR LO QUE MANIFIESTA**

F

**FIRMA TITULAR DE LA ACTIVIDAD:** .....

**ACLARACION** .....

**DNI Nº** .....

SEGÚN LOS DATOS DECLARADOS EN LA PRESENTE **CONSULTA DE USO CONFORME**, INFORMO QUE EL ESTABLECIMIENTO Y/O LOCAL .....

.....PARAS LAS ACTIVIDADES Y/O RUBROS QUE DESEA DESARROLLAR.

EN EL CASO DE QUE EL USO CONFORME RESULTE POSITIVO, LA HABILITACION QUEDARÁ SUJETA AL RESULTADO DE LA VERIFICACION DE LOS INSPECTORES AL MOMENTO DE LA VISITA.

G

**FIRMA RESPONSABLE QUE AUTORIZA USO CONFORME:** .....

**ACLARACION** .....

**DNI Nº** .....