

FHN 3

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

Sello
de
Recepción

NOVEDADES DE HABILITACION

CAMBIO DE RUBRO CAMBIO DE DOMICILIO CAMBIO DE RAZON SOCIAL
 ANEXO DE RUBRO ANEXO DE LOCAL TRANSFERENCIA

Personas Físicas C.U.I.T. N°: _____ - _____ - _____
 Sucesiones Indivisas Convenio Multilateral N°: _____
 Personas Jurídicas

I - Datos de Identificación**A - Personas Físicas y Sucesiones Indivisas**

Apellido y Nombre/Razón Social:

Domicilio Comercial/Fiscal:

N° Padrón CISI (*) Localidad: Provincia: C.P.

Domicilio Particular Real

N° Padrón CISI (*) Localidad: Provincia: C.P.

Documento de Identidad Tipo: D.N.I. – LC. – L.E. N°

Teléfono N° Dirección de e-mail

B - Personas Jurídicas

Razón Social:

Domicilio Comercial/Fiscal:

N° Padrón CISI (*) Localidad: Provincia: C.P.

Domicilio Social:

N° Padrón CISI (*) Localidad: Provincia: C.P.

Teléfono N° Dirección de e-mail

Integrantes de la Sociedad

Apellido y Nombre	Carácter	Domicilio Particular	DNI - LC - LE N°
1)	1)	1)	1)
2)	2)	2)	2)

II - Transferencia**Datos del Contribuyente Anterior:**

Fecha de Baja D.I.M.: ____/____/____

Apellido y Nombre/Razón Social:

C.U.I.T. N°: ____ - ____ - ____ N° EXPTE HABILITACIÓN: _____

LIBRE DEUDA D.I.M.: SI NO

Firma del Transferente:

III -

Cambio de Rubro

Anexo de Rubros

Rubros Actuales

Actividad Principal: _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (1): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (2): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (3): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (4): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____

Nuevos rubros y/o que se anexan

Actividad Principal: _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (1): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (2): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (3): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (4): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____

VI -

Cambio de Domicilio

Anexo de Local

Rubros que se desarrollan:

Actividad Principal: _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (1): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (2): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (3): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____
 Actividad Secundaria (4): _____ Código de Actividad _____ Fecha de Inicio: __/__/____

Nuevo domicilio a verificar:**A - Personas Físicas y Sucesiones Indivisas**

Domicilio Comercial/Fiscal:.....N° Padrón CISI

Domicilio Particular Real N° Padrón CISI**B - Personas Jurídicas**

Domicilio Comercial/Fiscal:.....N° Padrón CISI

Domicilio Social:.....N° Padrón CISI

V - Cambio de Razón Social**Completar los datos de la nueva Razón Social**

Nombre de la nueva Razón Social:

Teléfono N° Dirección de e-mail

Integrantes de la Sociedad

Apellido y Nombre	Carácter	Domicilio Particular	DNI - LC - LE N°
1)	1)	1)	1)
2)	2)	2)	2)

El que suscribe, _____, en carácter de _____ afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Firma: _____ D.N.I. _____

Aclaración: _____ Carácter:(3) _____

(1) Para las actividades Playas de Estacionamiento de vehículos automotores y Albergues Transitorios y similares, deberán indicar cantidad de espacios o de habitaciones, respectivamente. (2) Corresponde a los radicados dentro del Ejido Municipal.
 (3) Titular o Apoderado: Deberá justificar el carácter que invoca.