



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



**REQUISITOS**  
**CAMBIO DE RAZON SOCIAL**

FECHA: ...../...../ 20.....

Quién se apersona a realizar el trámite debe contar con original y copia de su DNI. Asimismo, deberá acompañar, según el tipo de contribuyente y rubro:

Ref.	DESCRIPCION	MARCAR (*)
1	Formulario FHN 1 Consulta de Uso Conforme: Completo por Triplicado.	
2	Formulario FHN 3 Solicitud de Novedades de Habilitación: Completo por Triplicado.	
3	Formulario FOT 30. Formulario de Declaración Jurada del Tributo a la Publicidad y Propaganda – Contribuciones que inciden sobre la Ocupación y/ Uso de espacios de dominio público: Completo por Triplicado.	
4	Foto de la fachada del local	
5	Personas Físicas: Original y copia del DNI.	
6	Personas Jurídicas: del apoderado, representante o persona similar, original y copia del poder otorgado por escribano o de la designación que corresponda y del DNI.	
7	Original y fotocopia de contrato de locación donde figure el mismo a nombre de la nueva razón social, con firmas certificadas del locador ante escribano público o banco.	
8	Original y fotocopia de escritura o boleto de compra de la propiedad en caso de ser propietario.	
9	Nota de cesión del local donde se indica la autorización a desarrollar la actividad solicitada, certificada ante escribano público o banco (en caso de cesión gratuita del inmueble).	
10	Constancia de inscripción en AFIP.	
11	Constancia de inscripción en DGR.	
12	Sistema Registral de datos de la AFIP.	
13	Para sociedades comerciales, original y copia del contrato social.	
14	Para entidades sin fines de lucro, personería jurídica y estatutos.	
15	Presentar Cumplimiento Fiscal del T.E.M.	
16	Estado de Cuenta Regular del C.I.S.I. del inmueble donde se realizará la actividad comercial.	
17	Todo otro requisito específico requerido por disposiciones Nacionales y/o Provinciales relacionado con la actividad a desarrollar por el solicitante (Secretaría de Educación, bomberos, SIPROSA, por ejemplo)	
18	Original y copia de la habilitación original.	
19	Resolución de la DIM que autoriza el cambio de razón social.	
20	Presentar Documentación Técnica, cuando corresponda. (Ver Instructivo)	

COMPLETÓ LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACION - SUJETA A VERIFICACION DE LAS AUTORIDADES

(\*) Marcar con un **tilde** cuando se presento la documentación.

NOMBRE Y APELLIDO: .....  
 DOMICILIO: .....  
 LOCALIDAD: .....  
 TEL: .....

FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECEPCIONA  
 SUB DIRECCION DE HABILITACION DE NEGOCIOS