



*Municipio de Oro Verde  
Los Zorzales y Los Ceibas*

E3100 XAD – Oro Verde – Entre Ríos  
Argentina  
Tel./Fax: (0343) 4975000  
[municipiooroverde@gmail.com](mailto:municipiooroverde@gmail.com)

### **SOLICITUD DE HABILITACION MUNICIPAL**

FECHA DE PRESENTACIÓN .....

FECHA INICIO/CESE ACTIVIDADES.....

RAZON SOCIAL .....

TITULAR/RESPONSABLE.....

D.N.I. N° ..... TELEFONO.....

MAIL: .....

DOMICILIO COMERCIAL.....

DOMICILIO REAL/LEGAL.....

RUBRO EXPLOTADO/ ANEXO.....

SUPERFICIE A HABILITAR .....M2

FECHA DE INSCRIPCION (A.F.I.P. -A.T.E.R)..... CUIT N° .....

#### **DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE**

Apellido y Nombres:.....

Domicilio:.....

D.N.I. N°:.....

N° DE PARTIDA DEL INMUEBLE.....

N° PLANO MENSURA DEL INMUEBLE.....

#### **CALIDAD DE OCUPACIÓN:**

Declara bajo juramento que el inmueble es ocupado en calidad de **(consignar lo que corresponda)**:

Propietario:..... Locatario:... Otro:.....

#### **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:**

Fotocopia DNI (.....)

Inscripción AFIP (.....)

Inscripción ATER (.....)

Copia Escritura/ Contrato Locación/Comodato (.....)

Fotocopia de último impuesto inmobiliario municipal (.....)

Sellado \$ (.....)

**Si el local comercial tiene más de 50 metros cuadrados ver anexo N°1**

EL PETICIONANTE SE COMPROMETE A CUMPLIMENTAR LAS NORMAS DEL CODIGO FISCAL PROVINCIAL Y LA LEGISLACION IMPOSITIVA NACIONAL Y A INFORMAR AL MUNICIPIO LOS NUMEROS DE INSCRIPCION.

**DICHA INSCRIPCION SERÁ VÁLIDA POR UN AÑO**

.....  
FIRMA DEL RESPONSABLE



*Municipio de Oro Verde  
Los Zorzales y Los Ceibas*

E3100 XAD – Oro Verde – Entre Ríos  
Argentina  
Tel./Fax: (0343) 4975000  
[municipiooroverde@gmail.com](mailto:municipiooroverde@gmail.com)

**Anexo N°1:** Aquellos comercios que excedan los 50 metros cuadrados de superficie del local y/o que su actividad represente riesgo o peligro sobre los bienes, los trabajadores, el público, el ambiente y/o la comunidad en general deberán cumplimentar además, los siguientes requisitos:

- a) **Presentar: el Certificado de Protección Contra Incendios** otorgado por la División Bomberos Zapadores, según rubro o superficie o certificación elaborada por profesional matriculado visado por el colegio de profesionales correspondiente.
- b) **Seguro de Responsabilidad Civil** (póliza vigente).
- c) **Presentar : Certificación Edilicia, Eléctrica y Plan de Evacuación**, elaborado por profesional matriculado visados por el colegio de profesionales correspondiente.

---

PASE AREA INSPECCIÓN:

INFORME AREA INSPECCION:

---

PASE CATASTRO MUNICIPAL:

INFORME AREA CATASTRO MUNICIPAL:

---

PASE OBRAS PRIVADAS Y HABILITACIONES:

INFORME OBRAS PRIVADAS Y HABILITACIONES:

---

PASE AREA BROMATOLOGIA SI CORRESPONDE AL RUBRO SOLICITADO:

INFORME AREA BROMATOLOGIA:

---

PASE AREA INGRESOS PUBLICOS MUNICIPAL:

INFORME AREA DE INGRESOS PUBLICOS:

---

PERMISO DE HABILITACION N°:.....

N° DE EXPTE. OTORGADO:.....