

DIRECCIÓN INSPECCIÓN GENERAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN HABILITACIÓN, BAJA Ó MODIFICACIÓN



TASA COMERCIAL

“A” DATOS GENERALES

1º.- **APELLIDO Y NOMBRES Ó RAZÓN SOCIAL**

--

2º.- **DOCUMENTO IDENTIDAD**

TIPO N°

5º.- Cuit N°:

CUIL N°:

3º.- **DOMICILIO COMERCIAL**

CALLE

NÚMERO PISO

DPTO. TEL.

“B” ORGANIZACIÓN JURÍDICA

<input type="checkbox"/> Unipersonal	<input type="checkbox"/> Ec. Mix.
<input type="checkbox"/> Colect.	<input type="checkbox"/> S.R.L.
<input type="checkbox"/> Asociación	<input type="checkbox"/> Com. Sim.
<input type="checkbox"/> S.A.c/Part. Est. Nac. y/o ext.	<input type="checkbox"/> Cooperativa
<input type="checkbox"/> S.A.	<input type="checkbox"/> C. por Ac.
<input type="checkbox"/> Cap. e I	<input type="checkbox"/> De Hecho
	<input type="checkbox"/> Otras Soc.

4º.- **DIRECCIÓN PARTICULAR**

CALLE

NÚMERO PISO

DPTO. TEL.

“C” ACTIVIDAD QUE DESARROLLA EL ESTABLECIMIENTO

Principal:	<input type="text"/>
Código:	<input type="text"/>
Otras:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

“D” CAUSAS QUE ORIGINAN ESTA PRESENTACIÓN

1º.- Iniciación de Actividades Fecha

2º.- Cese total de las Actividades Fecha

3º.- **CAMBIO DE DOMICILIO**

<input type="checkbox"/>	Nuevo	Calle <input type="text"/>	N° <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	DPTO. <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Anterior	Calle <input type="text"/>	N° <input type="text"/>	PISO <input type="text"/>	DPTO. <input type="text"/>

4º.- **Cambio Ramo Principal**

<input type="checkbox"/>	Nuevo	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Anterior	<input type="text"/>

5º.- Incorporación de nuevos ramos (Especificarlos)

6º.- **Cambio de Propietario o Razón Social**

<input type="checkbox"/>	Nuevo	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Anterior	<input type="text"/>

7º.- **Cese parcial de las Actividades**

<input type="checkbox"/>	Cesan	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Continúan	<input type="text"/>

“E” USO ANTERIOR DEL LOCAL

- 1º.- Por primera vez se desarrollarán actividad económica.-
2º.- Se desarrollo antes actividad económica.-

“F” DATOS DEL DECLARANTE

- 1º.- Nombre y Apellido _____
2º.- Cargo _____ Tipo y Nº de Doc. _____
3º.- Fecha _____ Firma _____

CERTIFICACIÓN DE AUTENTICIDAD DE LA FIRMA *Certificante:*

“G” AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

- 1º.- Nombre y Apellido _____
2º.- Tipo y Nº de Doc. _____ Firma _____

“H” DEPARTAMENTO TASA COMERCIAL

Fecha

Día	Mes	Año

El Negocio que figura a Nombre _____

Con domicilio comercial en _____

Solicita Habilitación/Habilitado bajo _____ Rubro/s de _____

, Número de cuenta higiene _____

, períodos adeudados _____

.-

OBSERVACIONES: _____

Anexa documentación:

SI

NO

- El vencimiento para prestación de DDJJ es el día 18 de cada mes o el primer día hábil siguiente.

Por consultas Tributarias: Dirección Municipal de Rentas

☎ 0800 555 RENT ✉ rentas@concordia.gov.ar

Por consultas de Habilitaciones y/o Inscripciones: Dirección Municipal de Inspección General

☎ (0345) 4210021 Int. 134 ✉ inspecciongeneral@concordia.gov.ar

🌐 <http://www.concordia.gov.ar> 🕒 07:15 a 12:00 Hs.

Lugares habilitados en nuestra ciudad para el cobro:

CONFIAR Casa Central
Alberdi Nº 70 y Sucursales
Club del Este
Alberdi Nº 30

Caja Mixta
San Luis y Quintana
Banco Entre Ríos
Buenos Aires y J. J. Urquiza

Dirección Mpal. de Rentas
Bartolomé Mitre Nº 72
Agencia 925
Urdinarrain Nº 199

Inst. de Inf. Comerciales
Asunción Nº 35

www.pagomiscuentas.com – Rapipagos: Mitre Nº 100 – Mitre Nº 391 – M. Tavella Nº 2370 – Buenos Aires Nº 47 – B. de Irigoyen Nº 6 local 10 – Las Heras Nº 27