



Sello fechador de recepción

- SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
- MODIFICACIÓN DE DATOS
- REEMPADRONAMIENTO

CUIT — — —

MOTIVO DEL TRÁMITE ESPONTÁNEO OFICIO

Nº FICHA

Nº BENEFICIARIO

Nº EXPEDIENTE

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL:

NOMBRE FANTASIA:

LUGAR DE INSCRIPCIÓN REGISTRO PÚBLICO DE COMERCIO: FOLIO TOMO NÚMERO: FECHA

INGRESOS BRUTOS Nº:

FECHA CONTRATO SOCIAL: DÍA MES AÑO MES CIERRE EJERCICIO: MES AÑO

COMPONENTES DE LA SOCIEDAD O AUTORIDAD EN EJERCICIO

APELLIDO Y NOMBRE	CARACTER	CUIT
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

DOMICILIO FISCAL

CALLE / BARRIO: N°:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/OFIC/LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

DOMICILIO LEGAL

CALLE / BARRIO: N°:

SECTOR: TORRE: PISO: DPTO/OFIC/LOCAL: MANZANA:

DATO ADICIONAL:

LOCALIDAD: PARTIDO/DEPARTAMENTO:

PROVINCIA: CÓDIGO POSTAL:

CONTACTOS

E-MAIL: TEL: CEL:

ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN	FECHA INICIO	FECHA FIN	PRINCIPAL
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

INFORMACIÓN SOBRE OTRAS OBLIGACIONES FISCALES

Inmuebles en la Provincia de Misiones por los que el solicitante es contribuyente del Impuesto Inmobiliario

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PARTIDA
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

Rodados radicados en la Provincia de Misiones de los que el contribuyente es titular

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PATENTE
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>

SITUACIÓN FRENTE AL IVA:

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD E HIGIENE LABORAL

Oberá..... de..... de 202.....

FACTIBILIDAD TÉCNICA DADA POR PRESENTE EVALUACIÓN DE RIESGOS
CUMPLIMENTA CON LA REGLAMENTACIONES EN VIGENCIA SI NO

Observaciones:
.....
.....

.....
FIRMA

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD ALIMENTARIA

CUMPLIMENTA CON LAS REGLAMENTACIONES EN VIGENCIA SI NO

Oberá..... de..... de 202.....

Observaciones:
.....
.....

.....
FIRMA

**REQUISITOS PARA OBTENER HABILITACIÓN MUNICIPAL
(MUNICIPALIDAD DE OBERÁ):**

- 1) Mantener regularizada la tasa retributiva a la propiedad inmueble referente al local a habilitar.
- 2) Abonar el sellado por derecho de Inspección (Art.1° Ordenanza General Tarifaria)
- 3) Abonar sellado provincial por derecho de inscripción en Dirección de Comercio de la Provincia de Misiones. (Formulario provisto por la Municipalidad.)
- 4) Constancia vigente de inscripción en AFIP.
- 5) Constancia de inscripción de esta actividad en D.G.R., Ingresos Brutos.
- 6) Permiso de ocupación del inmueble (contrato de alquiler, autorización o comodato) con firmas certificadas ante autoridad competente y abonar impuesto a los sellos determinados por la D.G.R.; o, demostrar propiedad del inmueble a favor del solicitante de habilitación municipal.
- 7) **Sociedades:** contrato de constitución social con inscripción en registro público de comercio. Adjuntar copia de Asamblea de Designación de actuales autoridades.
- 8) Socio gerente o presidente de sociedades, demostrar inscripción actual en caja autónomo y fotocopia del D.N.I. 1º y 2º hoja.
- 9) Prestaciones para actividades relacionados a la salud presentar habilitación del Colegio de Médicos de la Provincia de Misiones.
- 10) Fotocopia del título profesional y matricula habilitante vigente (p/profesionales en gral.)

No se extienden nuevas habilitaciones para kioscos en vereda.

“Ante las ventanillas del departamento de comercio Usted podra recabar mayor información acerca de la habilitación municipal”