



MUNICIPALIDAD DE GUATIMOZIN

COMERCIO, INDUSTRIA Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

APELLIDO Y NOMBRE: _____

Nº DE TELÉFONO: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____

DOMICILIO COMERCIAL: _____

NOMBRE DE FANTASIA: _____

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA: _____

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES EN LA LOCALIDAD _____

CUIT/CUIL _____

- CONSTANCIA DE INSCRIPCION- ARCA
- FOTOCOPIA DE DNI

FIRMA

ACLARACIÓN