

DIVISIÓN DE HABILITACIÓN Y CONTROL DE UNIDADES ECONÓMICAS
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE TRANSPORTE
PERSONA FÍSICA

Número de Cuenta
Asignada

El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada

APELLIDO Y NOMBRE	FECHA DE INICIACIÓN (DD/MM/AAAA)
DOMICILIO COMERCIAL / FISCAL	TIPO DE TRANSPORTE
Domicilio: <input style="width: 80%;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 20%;" type="text"/>	REMIS <input type="checkbox"/> ESCOLAR <input type="checkbox"/> CARGA GENERAL <input type="checkbox"/> ATMOSFÉRICO <input type="checkbox"/> PUBLICIDAD <input type="checkbox"/> ALIMENTO PROVINCIAL <input type="checkbox"/> ALIMENTO LOCAL <input type="checkbox"/>
Nombre de Fantasía: <input style="width: 80%;" type="text"/>	
DOMICILIO PARTICULAR / REAL	
Domicilio: <input style="width: 80%;" type="text"/> Tel.: <input style="width: 20%;" type="text"/>	
Localidad: <input style="width: 80%;" type="text"/> C.P. <input style="width: 20%;" type="text"/>	
E-MAIL: <input style="width: 80%;" type="text"/>	Otros: <input style="width: 80%;" type="text"/>
Nº Inscripción Impuesto Ing. Brutos: <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> C.U.I.T.: <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/> - <input style="width: 10%;" type="text"/>	

INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD DE HECHO			
Apellido y Nombre	CUIL - CUIT	Domicilio particular	Firma

DATOS DEL VEHÍCULO			CAUSAS DE LA INSCRIPCIÓN
MARCA	MODELO	DOMINIO	
			NUEVA <input type="checkbox"/>
			REINSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>
			CAMBIO DE UNIDAD <input type="checkbox"/>

ACTIVIDAD EXPLOTADA	
CÓDIGO	ACTIVIDAD
Observaciones: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Tiene personal en relación de dependencia Total: <input style="width: 15%;" type="text"/> Por sexo: F: <input style="width: 10%;" type="text"/> M: <input style="width: 10%;" type="text"/>	

EL QUE SUSCRIBE <input style="width: 80%;" type="text"/> DOC. DE IDENTIDAD Nº: <input style="width: 80%;" type="text"/> EN SU CARÁCTER DE <input style="width: 80%;" type="text"/> DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS. Fecha ____/____/_____ <div style="text-align: center;"> FIRMA CERTIFICADA EN MUNICIPALIDAD O AUTORIDAD COMPETENTE </div>	SELLO CAJA MUNICIPAL
--	----------------------