

**DIVISIÓN DE HABILITACIÓN Y CONTROL DE UNIDADES ECONÓMICAS**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE TRANSPORTE  
PERSONA JURÍDICA**

Número de Cuenta  
Asignada

El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada

<b>RAZÓN SOCIAL</b>	<b>FECHA DE INICIACIÓN (DD/MM/AAAA)</b>
	Naturaleza Jurídica: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>
<b>DOMICILIO COMERCIAL / FISCAL</b>	<b>TIPO DE TRANSPORTE</b>
Domicilio: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span> Tel.: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>	REMIS <input type="checkbox"/>
Nombre de Fantasía: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 15px;"></span>	ESCOLAR <input type="checkbox"/>
<b>DOMICILIO PARTICULAR / REAL</b>	CARGA GENERAL <input type="checkbox"/>
Domicilio: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span> Tel.: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>	ATMOSFÉRICO <input type="checkbox"/>
Localidad: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span> C.P. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>	PUBLICIDAD <input type="checkbox"/>
E-MAIL: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span>	ALIMENTO PROVINCIAL <input type="checkbox"/>
	ALIMENTO LOCAL <input type="checkbox"/>
	Otros: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>
Nº Inscripción Impuesto Ing. Brutos: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> - <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> - <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> C.U.I.T.: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> - <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> - <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span>	

CARÁCTER INTEGRANTES DE LA SOCIEDAD			
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: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px;"></span>	
Tiene personal en relación de dependencia Total: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span> Por sexo: F: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span> M: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 15px;"></span>	

EL QUE SUSCRIBE <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span> DOC. DE IDENTIDAD N°: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span> EN SU CARÁCTER DE <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span> DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS.  Fecha ____/____/_____  <div style="text-align: center; font-size: small;">                     FIRMA                      CERTIFICADA EN MUNICIPALIDAD                      O AUTORIDAD COMPETENTE                 </div>	SELLO CAJA MUNICIPAL
---	----------------------