

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

RAZÓN SOCIAL	FECHA DE INICIACIÓN (DD/MM/AAAA)
	Naturaleza Jurídica:
DOMICILIO COMERCIAL / FISCAL	TIPO DE TRANSPORTE
Domicilio: Tel.: 	REMIS <input type="checkbox"/>
Nombre de Fantasía: 	ESCOLAR <input type="checkbox"/>
DOMICILIO PARTICULAR / REAL	CARGA GENERAL <input type="checkbox"/>
Domicilio: Tel.: 	ATMOSFÉRICO <input type="checkbox"/>
Localidad: C.P. 	PUBLICIDAD <input type="checkbox"/>
E-MAIL: 	ALIMENTO PROVINCIAL <input type="checkbox"/>
	ALIMENTO LOCAL <input type="checkbox"/>
	Otros:
Nº Inscripción Impuesto Ing. Brutos: - - C.U.I.T.: - - 	

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: 	
Tiene personal en relación de dependencia Total: Por sexo: F: M: 	

EL QUE SUSCRIBE DOC. DE IDENTIDAD N°: EN SU CARÁCTER DE 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
---	----------------------