

OFICINA DE HABILITACIONES

FORMULARIO VIABILIDAD TÉCNICA

NO TACHAR – NO ENMENDAR – NO DOBLAR
LA SIGUIENTE INFORMACIÓN REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE DE FANTASÍA	
APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DNI N°	
CUIL N° / CUIT N°	
DOMICILIO PARTICULAR / LOCALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉF. PARTICULAR / COMERCIAL	

DATOS DEL DOMICILIO COMERCIAL			
DOMICILIO:			
CUENTA N°	SECCIÓN:	MANZANA:	LOTE:
SUPERFICIE DEL ESTABLECIMIENTO:		M2	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
ACTIVIDADES	
DESCRIPCIÓN	

COMPLETE SEGÚN CORRESPONDA		
UTILIZA MAQUINARIA	SI	NO
POSEE SISTEMA ELÉCTRICO MONOFÁSICO	SI	NO
POSEE SISTEMA ELÉCTRICO TRIFÁSICO	SI	NO
POSEE DIYUNTOR DIFERENCIAL	SI	NO
POSEE CORTACORRIENTE	SI	NO
POSEE LUZ DE EMERGENCIAS	SI	NO
POSEE GENERADOR ELÉCTRICO	SI	NO
POSEE INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO	SI	NO
POSEE SISTEMA CONTRA INCENDIOS	SI	NO
POSEE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL	SI	NO
POSEE COBERTURA MÉDICA	SI	NO

POSEE SALIDA DE EMERGENCIAS	SI	NO
REALIZÓ INFORME DE IMPACTO AMBIENTAL	SI	NO
POSEE CERTIFICADO DE DESINFECCIÓN VIGENTE	SI	NO
REALIZÓ ESTUDIO DE CARGA DE FUEGO	SI	NO
POSEE PLANOS ELÉCTRICOS	SI	NO
POSEE PLANOS DE GAS	SI	NO
POSEE PLANOS DE EDIFICACIÓN	SI	NO
UTILIZA SUSTANCIAS CORROSIVAS O PELIGROSAS	SI	NO
POSEE ACCESO Y BAÑO PARA DISCAPACITADOS	SI	NO

OBSERVACIONES

.....
.....

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

TODAS LAS COPIAS DEBEN SER AUTENTIFICADAS POR ESCRIBANO, PODER JUDICIAL O EXHIBIR LA DOCUMENTACIÓN ORIGINAL CORRESPONDIENTE AL AGENTE MUNICIPAL RECEPTOR DEL TRAMITE.

- FOTOCOPIA D.N.I./LC/LE. (AMBAS CARAS)
- FOTOCOPIA TGI.
- AUTOTORIZACIÓN PROPIETARIO DE INMUEBLE
- EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA; CONTRATO SOCIAL O ESTATUTO, DEBIDAMENTE REGISTRADO CONFORME A LEY, Y ÚLTIMA ACTA DE DESIGNACIÓN DE GERENTE O PRESIDENTE SEGÚN CORRESPONDA.
- CROQUIS DEL LOCAL. INDICAR ÁREA DE SERVICIO, ÁREA DE ATENCION AL CLIENTE, SALIDA DE EMERGENCIA Y MATAFUEGO.

PARA EL INICIO DEL TRÁMITE DEBERÁ ABONAR UN SELLADO CUYO COSTO SE RIGE POR LA ORDENANZA IMPOSITIVA VIGENTE.

QUIÉN SUSCRIBE..... DNI/LE/LC N°..... DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS, HABIÉNDOLOS COMPLETADO A MI LEAL SABER Y ENTENDER:

.....
FIRMA

.....
ACLARACIÓN

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE FUE PUESTA ANTE MÍ, PREVIA ACREDITACIÓN DE IDENTIDAD CON DNI/LE/LC N°.....

.....
FIRMA FUNCIONARIO MUNICIPAL
CAPITÁN BERMÚDEZ,/...../.....