

OFICINA DE HABILITACIONES

FORMULARIO REGISTRO DE VEHÍCULO PARA DISTRIBUCIÓN
--

NO TACHAR – NO ENMENDAR – NO DOBLAR

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

DATOS DEL REPARTIDOR	
APELLIDO Y NOMBRE	
DNI N°	
CUIL N° / CUIT N°	
DOMICILIO PARTICULAR / LOCALIDAD	
TELÉF. PARTICULAR / COMERCIAL	

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

DATOS DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL	
NOMBRE DE FANTASÍA	
DOMICILIO COMERCIAL	
ACTIVIDAD COMERCIAL	

DATOS DEL VEHÍCULO		
TIPO		
MARCA		
MODELO		
DOMINIO		
N° DE MOTOR		
N° DE CHASIS		
TIPO DE USO		
FECHA INICIO UTILIZACIÓN VEHÍCULO		
POSEE ACOPLADO	SI	NO

OBSERVACIONES

.....
.....
CON EL INICIO DEL TRÁMITE SE OTORGA UNA CONSTANCIA, LA CUAL DEBERÁ PERMANECER EN EL VEHÍCULO JUNTO A COPIA DE LA CONSTANCIA DE HABILITACIÓN COMERCIAL.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR DEL CONDUCTOR Y VEHÍCULO

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

- FOTOCOPIA D.N.I./LC/LE (AMBAS CARAS)
- LICENCIA DE CONDUCIR (AMBAS CARAS)
- TÍTULO DE PROPIEDAD DE LA UNIDAD
- CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN (TARJETA VERDE Y AZUL)
- ÚLTIMO RECIBO DE PATENTE PAGO
- CERTIFICADO DE COBERTURA VIGENTE DEL SEGURO Y ÚLTIMO COMPROBANTE DE PAGO
- INSPECCIÓN TÉCNICA VEHICULAR
- CARNET MANIPULADOR DE ALIMENTOS DEL CONDUCTOR
- UTA (UNIDAD DE TRANSPORTE ALIMENTARIA)
- CONSTANCIA HABILITACIÓN ACTIVIDAD COMERCIAL
- LIBRE MULTA VEHICULAR
- DEMÁS REQUISITOS SOLICITADOS POR ESTA DEPENDENCIA SI CORRESPONDE

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

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS, HABIÉNDOLOS COMPLETADO A MI LEAL SABER Y ENTENDER:

.....
FIRMA – ACLARACIÓN – DNI REPARTIDOR

.....
FIRMA – ACLARACIÓN – DNI SOLICITANTE

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS ANTE MÍ, PREVIA ACREDITACIÓN DE IDENTIDAD:

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