



FORMULARIO UNICO TASA DE HIGIENE

(No realizar apertura comercial, hasta no recibir habilitación correspondiente)

Marcar unicamente una opción para que el fomulario tenga validez:

Altas	Bajas	Modificación
<input type="checkbox"/> Comercio C1,2,3,4,5,6,7,8,9,10.	<input type="checkbox"/> Comercio C2,6,9.	<input type="checkbox"/> Datos personales C1,6.
<input type="checkbox"/> Actividad comercial C2,3,6,9.	<input type="checkbox"/> Actividad comercial C2,3,6.	<input type="checkbox"/> Domicilio postal C1,4,6.
		<input type="checkbox"/> Traslado del comercio C2,6,7,8,9.
		<input type="checkbox"/> Domicilio electronico C1,5,6,10.

Cuadro 1: Datos Personales

TIPO PERSONA: Fisica Juridica (Tildar)

APELLIDO y NOMBRE / RAZON SOCIAL: _____

CUIL / CUIT: ____-____-____

TIPO DOCUMENTO: _____ NUMERO DOCUMENTO: _____ TELEFONO: _____

DOMICILIO

CALLE: _____, NUMERO: _____

PISO: _____ DPTO.: _____ BARRIO: _____

Cuadro 2: Datos Comercio

NUMERO INSCRIPCION: _____ (completar solo en caso de Alta o Baja de actividad comercial, Baja Comercio o Modificación en datos comercio)

NOMBRE FANTASIA: _____

FECHA DE APERTURA: ____ ____ ____ FECHA DE CESE: ____ ____ ____ (completar solo en caso de Bajas)

DOMICILIO COMERCIAL (Igual al domicilio personal) (Tildar)

CALLE: _____, NUMERO: _____

PISO: _____ DPTO.: _____ BARRIO: _____

Firma Titular

Cuadro 3: Actividades Comerciales

CODIGO ACTIVIDAD

DETALLE ACTIVIDAD

1.- _____	_____
2.- _____	_____
3.- _____	_____
4.- _____	_____
5.- _____	_____

Cuadro 4: Domicilio Postal

(Igual al domicilio personal) (Tildar) (Igual al domicilio comercial) (Tildar)

CALLE: _____, NUMERO: _____

PISO: _____ DPTO.: _____ BARRIO: _____

Cuadro 5: Domicilio electronico

CORREO ELECTRONICO: _____

Ratifica el Domicilio electrónico SI (Tildar)

Cuadro 6: Presentación en Mesa de entrada

Presentado en Mesa de Entrada de la Municipalidad, con fecha _____, siendo la hora _____ por motivo de _____ y asentado bajo el Número _____ Folio Número _____ del libro _____.-

Firma del presentante

Firma responsable mesa de entradas

(Completa Mesa de Entradas)



FORMULARIO UNICO TASA DE HIGIENE

Cuadro 7: Prefactividad del local

POSEE LOCAL COMERCIAL: SI NO (Tildar)

(Completa Obras Privadas)

Firma Responsable. (Obras Privadas)

Cuadro 8: Libre Deuda (completar en caso de poseer local comercial)

NUMERO PARTIDA TASA GENERAL INMOBILIARIA: _____

NUMERO CUENTA OBRAS SANITARIAS: _____

Observaciones (Completa div. contribuyentes)

Observaciones (Completa div. obras sanitarias)

Firma Responsable. (T.G.I.)

Firma Responsable. (O.S.M.)

Cuadro 9: Inspección

Inspeccionado el local puede autorizarse la correspondiente _____, de acuerdo con el adjunto de actas labradas, con fecha ____ de _____ del _____.-

(Completa Policía Municipal)

Firma Responsable. (Policía Municipal)

Cuadro 10: Como acceder al sistema de tasa de higiene

1. Ud. Podrá ingresar al SISTEMA de TASA de HIGIENE a través del sitio de la municipalidad <http://www.cdeluruguay.gov.ar/> opción NEGOCIOS → HAGA SU DECLARACION JURADA

- **USUARIO** _____
- **CLAVE** _____

(Completa Dpto Informática)

Documentación que se anexan al formulario municipal

ALTA COMERCIAL

- Formulario de inscripción en AFIP y DGR.
- Fotocopia de primer y segunda hoja del documento. (en caso de ser persona fisica)
- Fotocopia de contrato social. (en caso de ser persona juridica)
- Fotocopia del contrato de locación. (en caso de alquilar el local comercial)