



Municipalidad de la Ciudad de Puerto Iguazú

CAPITAL DEL TURISMO

AV. TRES FRONTERAS 122 – TEL: (03757) 423-004 – C.P.: 3370 – PUERTO IGUAZÚ, MISIONES - ARGENTINA

SOLICITUD DE HABILITACIÓN E INSCRIPCIÓN PROFESIONAL

Al señor Intendente Municipal de la
Municipalidad de Puerto Iguazú

S _____ / _____ D

Solicito _____ al señor Intendente tenga a bien disponer la habilitación y/o inscripción de la actividad cuyos datos figuran a continuación:

1º Ramo Principal: _____

2º Ramo o Ramos Anexos: _____

3º Nombre del Negocio: _____ CUIT Nº: _____

4º Domicilio y Calle: _____

Lote Nº: _____ Manzana: _____ Zona: _____ Partida: _____ Tel.: _____

5º Habilitación y/o Inscripción a Nombre de: _____

6º Nombre y Apellido o Razón Social del Inmueble: _____

A los efectos que correspondan, acompaña la siguiente documentación:

1. Personas Físicas

- Copia del documento de identidad del título y/o representante legal con domicilio en Puerto Iguazú.
- Presentar comprobante de inscripción ante la Dirección General de Rentas (DGR) y la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP) con domicilio en Puerto Iguazú o Constancia de Puntos de Ventas y Domicilios (sucursales).
- Fotocopia autenticada del Título Profesional.
- Certificado de domicilio.
- Certificado de inscripción en el Registro Profesional de la Provincia de Misiones.
- En caso de ser profesional de otra provincia, provincializar el título.
- Comprobante del último pago de la matrícula profesional.

Saludo _____ a usted muy atentamente.

Puerto Iguazú, _____ de _____ de 202 ____

Firma

Aclaración

Documento

Visado Obras Privadas: _____

Visado Seguridad e Higiene: _____

Juzgado de Faltas Nº 1: _____

Observaciones: _____

(*) Las copias o fotocopias de contratos o documentaciones, deberán estar debidamente autenticadas. Tachar lo que no corresponda, enmiendas y raspaduras invalidan el presente formulario, en caso de existir las mismas deberán ser avaladas en Observaciones.