



# MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA

Lobería.....

Jefe Cuartel de Bomberos

S / D

Ref. Solicitud asesoramiento de Prevención de Incendios

De mi consideración:

Por medio de la presente, tengo el agrado de dirigirme a Ud., a fin de solicitarle de acuerdo a lo establecido en la Ordenanza N° 2739-23 (Habilitaciones de Comercio e Industria) de la Municipalidad de Lobería, Asesoramiento de Prevención de Incendio, para habilitar un comercio/ rubro ..... ubicado en calle ..... N° ..... de la localidad de ....., partido de Lobería.

Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

Firma.....

Aclaración.....

DNI.....

Domicilio.....

Cel.....



# MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA

Lobería.....

Intendente Municipal

Barrena Pablo Javier

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

**Ref. Declaración Jurada Conforme a lo establecido en el  
ART 91 Capítulo II – Ordenanza Fiscal Actual.-**

Declaro bajo juramento de Ley que los elementos a utilizar para el desarrollo de la actividad comercial, en lo que se refiere al activo fijo, excluidos los inmuebles y rodados, son los que a continuación detallo:

1) .....	\$ .....
2) .....	\$ .....
3) .....	\$ .....
4) .....	\$ .....
5) .....	\$ .....
6) .....	\$ .....
7) .....	\$ .....
8) .....	\$ .....
9) .....	\$ .....
10).....	\$ .....
	TOTAL \$ .....

El 5 X 1000 \$.....

Firma.....



# MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA

Lobería.....

Intendente Municipal

Barrena Pablo

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

## Ref. Solicitud Habilitación de Comercio

De mi consideración:

Quien suscribe la presente

.....DNI..... en  
carácter de ..... de la Razón Social ..... Con  
domicilio real en .....de..... e-mail  
..... Cel..... tengo el agrado de dirigirme a Ud., a  
los fines de solicitarle Habilitación Municipal, de acuerdo a las Ordenanzas vigentes, de un comercio  
rubro..... sito en calle .....N..... de la  
localidad de ..... partido de Lobería.

Atentamente.

.....

Firma



# MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA

Lobería,.....

Intendente Municipal  
Barrena Pablo Javier

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

## **Ref. Autorización Inspección Municipal**

De mi consideración:

Por medio de la presente, tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su intermedio a quien corresponda, a efectos de informar que autorizo a los señores Inspectores Municipales y/o de cualquier repartición provincial, a inspeccionar el local, sito en calle.....Nº.....de la localidad de ....., partido de Lobería, ya sea en horario de atención al público o no. Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

.....

Firma



# MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA

Lobería.....

Intendente Municipal

Barrena Pablo Javier

S\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

## **Ref, Autorización propietario para realización de adecuaciones**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de comunicarle que por medio de la presente autorizo al Sr/es. .... a realizar cualquier adecuación en el local de mi propiedad, sito en calle .....Nº ..... de la localidad de ..... Partido de Lobería, que he cedido en alquiler/préstamo si la Municipalidad así lo requiere.

Sin otro particular, saludo a Ud. atte.

Firma.....

Aclaración.....

DNI.....

Cel.....



# MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA

Lobería.....

Intendente Municipal

Barrena Pablo Javier

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

## **Ref. Declaración Jurada**

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por medio de la presente manifestar que dejo constancia a modo de Declaración Jurada que toda la información presentada para la habilitación del comercio ubicado en .....de la ciudad de Lobería, es verídica.

Firma.....

Aclaración.....

Lobería .....



# MUNICIPALIDAD DE LOBERÍA

Intendente Municipal

Barrena Pablo Javier

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

## Ref. DD.JJ. Cantidad de Empleados

De mi consideración:

Por medio de la presente, me dirijo a Ud. a efectos de dar cumplimiento a lo dispuesto según Ordenanza Fiscal vigente en su capítulo V, art 8

En virtud de la misma manifiesto en carácter de Declaración Jurada que SI – NO ocupare personal en relación de dependencia en mi comercio rubro ..... ubicado en calle .....Nº ..... de la localidad de ..... partido de Lobería

Cantidad de empleados: \_\_\_\_\_

SI – NO adjunto a la presente formulario 931 ARCA.

Firma .....

Cel .....

Mail .....