

Solicitud de inscripción en
**TASA POR INSPECCIÓN SANITARIA, HIGIENE, PROFILAXIS
Y SEGURIDAD**

Nombre y Apellido/Razón social:.....

Nombre de fantasía:.....

CUIT:.....

Domicilio del local:.....

Teléfono:.....

Domicilio electrónico (mail):.....

Partida Municipal afectada:.....

Rubro:.....

Observaciones:.....

Firma:.....

Aclaración:.....

Adjuntar:

- Fotocopia de DNI del firmante
- Contrato Social en caso de corresponder
- Contrato de alquiler o comodato sellado por ATER en caso de corresponder

Si la actividad comercial a desarrollar es del rubro DESPENSA, MERCADO o SUPERMERCADO (Ord. 03/2018) presentar la planilla correspondiente.

Presentar toda la documentación en mesa de entrada.

Por consultas: ingresospublicos@sanjose.gob.ar Whatsapp: 3447-640015