



MUNICIPALIDAD DE LUJÁN
Intendente Dr. Oscar Luciani

San Martín 550 – TEL. 44-1300

LUJAN,de.....20...

Señor/a

Intendente Municipal de Luján

Dr/a.....

Legajo N°:

S...../.....D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme al Sr. Intendente, con el objeto de comunicarle la AMPLIACION de mi local de m² a m² siendo el rubro:.....

con domicilio en la calle..... Localidad que ya fue habilitado por la Municipalidad.

FECHA APERTURA DE LA AMPLIACION:...../...../.....

INSCRIPCIÓN EN AFIP N°..... ARBA N°

ACTIVO FIJO: \$.....

DOMICILIO PARTICULAR:.....

TELEFONO N°:.....

DESCRIPCIÓN DEL LOCAL:

FRENTE (REVESTIMIENTO): ACCESOS (DIMENSIONES):

VIDRIERAS (DIMENSIONES): VENTILACIÓN (TIPO Y MEDIDAS):

REVOQUES: CIELORRASOS:

PISOS: BAÑOS: VEREDAS (TIPO Y ESTADO):

OBRAS SANITARIAS: POZO NEGRO:

LIBRETA SANITARIA N°: PLANO DE CONSTRUCCIÓN: SI NO N° EXPTE:

Afirmo/mamos bajo juramento que lo consignado precedentemente se ajusta a la verdad y los datos son correctos, como asimismo que será comunicado el cese y/o transferencia, traslado, cambio de rubro y/o anexo de otras actividades a las ya expresadas.

Saludo/damos a Ud. muy atentamente.

.....
Firma

.....
Firma

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
Aclaración

.....
Aclaración

.....
D.N.I. N°

.....
D.N.I. N°

.....
D.N.I. N°

OBSERVACIONES:.....

ACTIVO FIJO 5/1000:.....	\$
TASA FIJA METRO.....ZONA.....	\$
TASA FIJA ESPECIAL S/NOMENCLADOR:CODIGO:.....	\$