Municipio de **La Matanza**
*Secretaría de **Planificación Operativa y***
Control Comunal

Declaración Jurada

Constancia de Recepción de Pedido de .....

Fecha de Presentación : ..... / ..... / .....

Zona: ..... Exp. de Hab. Nº: ..... Partida: .....

Ubicación del Local

Calle: ..... Nº: .....

Loc/Pto. Nº: ..... Exp. Hab. Nº : .....

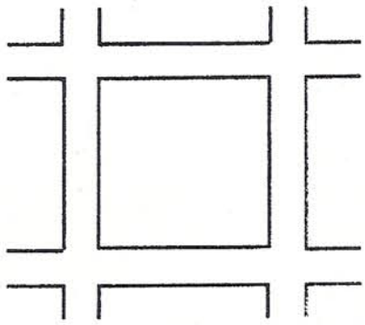
Localidad : ..... C.P. : .....

Que corresponde a la Nomenclatura Catastral :

Circ.: ..... Sec: ..... Manz: ..... Parc: .....

Subparc: ..... Padrón Nº: .....

Ubicación del Inmueble



Actividad

Rubro : .....

.....

.....

Cantidad de Personas : ..... Local : ..... m.2 Cantidad de habitaciones .....

Fecha de iniciación de actividad : ..... / ..... / .....

Datos del Titular o Razón Social

Nombre y apellido titular o Razón Social: .....

.....

Domicilio real : ..... Nº: .....

Localidad : ..... Código Postal: .....

Datos del Propietario del Inmueble

Nombre y apellido : .....

Domicilio real : ..... Nº: .....

Localidad : ..... Código Postal : .....

Declara bajo juramento que la información suministrada en la presente y en la Declaración Jurada de requisitos para el Funcionamiento de Comercios **No Comestibles - Comestibles** (Tachar lo que no corresponda) es idéntica y se ajusta a los hechos existentes en el terreno y a la actividad/es declarada/s. Si se comprobasen faltantes a requisitos declarados me comprometo a cumplimentarlos dentro del plazo que se me otorgue y me notifico que el Municipio ha de **Clausurar** el negocio si al inspeccionar al mismo no estuvieran dadas las condiciones aquí juramentadas o cuando existan irregularidades sobre normas vigentes de seguridad e higiene. Se firman dos ejemplares de un mismo tenor y a un mismo efecto.

.....
Firma del Gestor actuante (Si el trámite lo realiza un representante)

.....
Firma del Solicitante

Documento de Identidad, tipo y número: .....