



Datos del Establecimiento

Nombre de Fantasía

Actividad

Calle Nro. Piso-Dto. Tel.

Localidad Cod. Postal

Partido Provincia

Fecha de inicio de Actividad Convenio Colectivo N° /

Datos de la Razón Social

Nro. De Cuit Razón Social

Calle Nro. Piso-Dto.

Localidad Cod. Postal

Partido Tel.

Provincia

Datos del Anterior Propietario

Nro de Cuit Razon Social

Fecha de cese de Actividades

Datos del Contador

Nombre y Apellido Tel.

Declaración Jurada del Actual Propietario

El/la que suscribe
 Con CI/LE/DNI N°, En su carácter de
 De la firma de referencia, Declara Bajo Juramento que los datos
 consignados son correctos y completos y que la presente solicitud de empadronamiento, ha sido confeccionada sin omitir ni
 falsear ningún dato, siendo fiel expresión de la verdad, quedando obligado a comunicar, dentro de las 72 horas de producida,
 cualquier novedad que los comunique

LUGAR

FECHA.....

FIRMA.....