

 Municipalidad de la Ciudad de Asunción	DECLARACIÓN JURADA Negocio	Fecha		

Señor/a:
Intendente Municipal
PRESENTE

El que suscribe , en su carácter de
con C.I.C.Nº: se dirige a Ud., a los efectos de solicitar la actividad descrita mas abajo:

Habilitación de Negocio Casa Matriz :
Habilitación de Negocio Sucursal:
Actualización de Datos :
Clausura Patente de Negocio:
Cambio de denominación :
Cambio de Domicilio :
Apertura Patente de Negocio:
usp. Temporal de Patente Comercial

DATOS DEL TITULAR/ REPRESENTANTE LEGAL DEL NEGOCIO							
Nombres y Apellidos		CIC Nº <small>Cedula de Identidad Civil</small>	RUC Nº <small>Registro Unico</small>	RMC Nº <small>Registro Municipal</small>			
Domicilio del Titular / Representante Legal		Casa Nº	Barrio	Ciudad	Teléfono. Nº		
					Cel/ mail		
DATOS DEL NEGOCIO							
Denominación o Razón Social del Negocio							
Nombre			Nombre de Fantasía				
Patente Comercial / Industrial Nº		Registro Único (RUC)		Registro Municipal (RMC)			
Categoría Comercial							
S.A. <input type="checkbox"/>		S.R.L. <input type="checkbox"/>		Unipersonal <input type="checkbox"/>			
				Cooperativa <input type="checkbox"/>			
				Otro <input type="checkbox"/>			
Actividades							
Principal :			Secundaria :				
Ramo:			Rubro:				
SEDE DE LA CASA CENTRAL							
Dirección			Nº	Cta.Cte.Ctral			
Ciudad	Teléfonos/ mail		Edificio/ Galería	Piso	Dpto.		
SEDE DE LA SUCURSAL Nº							
Dirección			Nº	Cta.Cte.Ctral			
Ciudad	Teléfono/mail		Edificio/Galería	Piso	Dpto.		
TENENCIA DE LA PROPIEDAD							
Inquilino <input type="checkbox"/>		Propietario <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>			
				Uso de la propiedad: Vivienda <input type="checkbox"/>			
				Negocio <input type="checkbox"/>			
				Mixto <input type="checkbox"/>			
CUADRO DE SUPERFICIES (Expresada en m2)							
(C01)	Local comercial	Sup.	M2.	(C04)	Vivienda	Sup.	M2.
(C02)	Depósitos (tipo de Mercaderías)	Sup.	M2.	(C05)	Área de carga/descarga	Sup.	M2.
(C03)	Oficinas	Sup.	M2.	(C06)	Estacionamiento (Módulos)	Cant:	Otros anexos:
NOTA: 1- Declaro que los datos consignados en este documento son verídicos, cualquier información falseada invalida la presente declaración. 2- No se aceptarán tachaduras ni enmiendas en el presente formulario.				Titular o Representante Legal			
				Nombre y Apellido			Firma