



Municipalidad de la Ciudad de Asunción
Dirección General del Área Urbana
 Dirección de Obras Particulares

DECLARACION JURADA Licencia Comercial

Asunción, de de

Señor/a
 Intendente/a Municipal de Asunción
 Presente:

El que suscribe, con C.I.N° de dirige a Ud. a los efectos de solicitar Licencia Municipal, para el negocio identificado más abajo, que se desarrollará en el inmueble propiedad del Sr./ Sra., quien autoriza s/ documento adjunto, el uso del inmueble o parte de él, para la actividad descripta.

DATOS DEL NEGOCIO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL					NOMBRE DE FANTASIA				
Nº DE REGISTRO UNICO (RUC)		ACTIVIDAD O RAMO			CATEGORIA COMERCIAL				
Nº DE PATENTE COMERCIAL		Nº DE REGISTRO MUNICIPAL(RMC)			<input type="checkbox"/> S.A. <input type="checkbox"/> SRL <input type="checkbox"/> COOPER. <input type="checkbox"/> UNIPERSONAL <input type="checkbox"/> OTROS				
OTROS RAMOS (Describir Actividad)									
ACTIVIDADES									
PRINCIPAL					SECUNDARIA				
LOCAL COMERCIAL									
DIRECCION			Nº		BARRIO			TELEF.	
NOMBRE DEL EDIF./ GALERIA				PISO		DPTO.		CTA.CTE.CTRAL.	
CASA MATRIZ		SUCURSAL		CTA.CTE.CTRAL.		LOCAL ABIERTO AL PUBLICO		TIENE SALIDA DIRECTA A LA CALLE	
SI NO		SI NO				SI NO		SI NO	
		FECHA DE APERTURA		ACTIVO PEQUEÑOS CONTRIBUYENTES (IRPC)		ACTIVO COMERCIAL		ACTIVO INDUSTRIAL	
CASA CENTRAL									
SUCURSAL Nº									
SUCURSAL Nº									

ESTRUCTURA EDILICIA		
Tipo de estructura en general		Año de construcción del edificio
Extractores eólicos		Posee cielo raso
		Material del techo
		Material del cielo raso

Material de paredes		Cantid. de sub-suelos	Material de pisos		Material de mamparas		
Distancia máxima de recorrido para la evacuación		El edificio fue proyectado para el uso actual		Cantidad de niveles que posee el edificio		Cantidad de locales internos	
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Cantidad de extractores eólicos que posee el techo			El edificio o áreas internas posee extracción forzada o natural				
			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

DISTRIBUCION DE ABERTURAS O ACCESOS NORMALES					
Cantidad de Puertas		Tipos	Sentido de apertura de las puertas de acceso al local	Cantidad de ventanas	Tipos

Señalización de puertas		Tipo de señalización		Los pasillos de evacuación están libres	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

DISTRIBUCION DE SALIDAS DE EMERGENCIAS			
Cant. de salida de emergencias	Están señalizadas	Señalización acorde a la Norma 25097/88	Las Salidas de Emergencias están libres u obstruidas
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

OTRAS AREAS DE RIESGOS		
Posee comedor o restaurantes dentro del local	Los ductos y chimeneas están limpios	Periodicidad de retiro de los desechos (basuras)
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

SISTEMA DE EVACUACION		
Cant. Aprox. de personas en horas de mayor afluencia de público	Cantidad de salida de emergencias	Tipo de señalización de las salidas de emergencias (con energía autónoma, pintada en acrílico o de otro tipo)

PUERTAS DE EMERGENCIAS			
Posee anti pánico	Señalización apropiada	Sin obstáculos a ambos lados	Tipo de materiales de las puertas
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

UBICACIÓN DE LUCES DE EMERGENCIAS EN EL LOCAL		
Posee alimentación independiente	Posee sistema autónomo	Las vías de evacuación están despejadas
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

SISTEMA ELECTRICO				
Sistema trifásico	Tiene transformador eléctrico	Cuantos	Capacidad en KVA	Fecha de último mantenimiento del transformador
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

CAPACIDAD DE LLAVE PRINCIPAL		
Posee disyuntores diferenciales y en qué sector del edificio	Posee generador eléctrico de emergencia De cuantos KVA	Estado general de las instalaciones eléctricas
Cuantas escaleras mecánica posee	Cuantos ascensores posee	El local posee depósito de insumos. Posee protección pasiva?

SISTEMAS PREVENTIVOS			
Cantidad de extintores del tipo PQS	Capacidad individual en Kg.	Cantidad del tipo CO2	Capacidad individual en Kg.
Tipo de otros extintores		Capacidad en Kg.	Cuándo vencen
Los extintores están señalizados	Los extintores están adosados a la pared	Posee motobomba	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
El sistema contra incendios posee un plano de ubicación	Cantidad de detector de humo	Cantidad de detector termovelocimétricos	Cantidad de sprinklers
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

CROQUIS DE UBICACION	
←	→
Calle Principal:	Calle / Avda.:
Calle / Avda.:	Calle / Avda.:
Acuadras.	Acuadras.
A:	B:
Calle Secundaria:	

TENENCIA DE LA PROPIEDAD	Uso Mixto
<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Inquilino <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

DATOS DEL RESPONSABLE DEL NEGOCIO	
NOMBRES Y APELLIDOS	EMAIL

CEDULA DE IDENTIDAD N°		REGISTRO UNICO (RUC)		REGISTRO MUNICIPAL (RMC)		
DOMICILIO PARTICULAR DEL RESPONSABLE						N° DE CASA
BARRIO				CIUDAD		TELEFONO
PESAS Y MEDIDAS						
Cant.		Monto de Liquidación Uso Municipal	Cant.		Monto de Liquidación Uso Municipal	
	BALANZA			Metro doble centimetrado		
	Con Platillo			Vara métrica o mayor de 5 mts.		
	Con Plataforma			Cadena/cinta métrica (5 a 100 M.)		
	Automática			Cinta metálica/fibra hasta 100 M.		
	BASCULA			Cinta metálica/fibra mas de 100 M.		
	De 1000 kilos o fracción			MEDIDAS DE CAPACIDAD		
	ROMANA			Hasta 3 lts.		
	A resorte hasta 25 kilos			De 5 a 10 lts.		
	Mas de 25 kilos			De 10 a 30 lts.		
	A pilón hasta 500 kilos			De 30 a 100 lts.		
	Mas de 500 kilos			Mas de 100 lts.		
	PESAS			Camiones tanques hasta 1000 lts.		
	Hasta 10 kilos			MEDIDOR AUTOMAT.DE CABLES		
	Mas de 10 kilos			MEDIDOR AUTOMAT. DE SURTIDORES		
	MEDIDAS LINEALES			Hasta 1000 lts.		

SERVICIO DE RECOLECCION		
Cuenta con canastas elevadas para depósito de residuos	Cuenta con espacio para almacenamiento de residuos	Cuenta con algún otro mecanismo de almacenamiento de residuos (contenedores de basuras)
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

LETREROS						
Luminoso	Visible del Exterior	Dimensiones		Cant.	Leyenda	Actividad Publicitada
		Largo (m)	Ancho (m)			
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

OBS.: Si cuentan con anuncios, deberán presentar una solicitud para la posterior habilitación de él ó los letreros, con los requisitos ya establecidos para el efecto, teniendo en cuenta que para dicho procedimiento existen Ordenanzas que establecen las condiciones y que se aplican para cada caso en particular.

COMERCIOS Y OFICINAS			
Posee Salón de Ventas	Tamaño en m2	Posee Oficina Administrativa	Tamaño en m2
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Es Oficina Profesional (Arq., Ing., Abog., Escribanía)	Posee Depósito	Tamaño en m2	Cuenta con área de carga y descarga de mercaderías
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Describir el Tipo de Mercaderías			
Usos mixtos (vivienda y comercio)	Tamaño de la vivienda en m2	Tamaño del comercio en m2	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Ubicación de la Oficina (Obs.: marcar todos los niveles)		El local cuenta con Plano Aprobado	Resolución N°
P.B.	Entrepiso	Nivel	Fecha
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Uso por el cual fue aprobado			

Posee habilitación de otra/s Entidad/es	Especificar tipo de permiso	Nº	Fecha	Entidad Emisora
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

POSEE ESTACIONAMIENTO

Dentro de la Propiedad	Cantidad	Ocupa vereda	Cantidad	En inmediaciones	Cantidad
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

PARA INDUSTRIAS O ACTIVIDADES AFINES

		Tipo de Productos			
1. Elabora					
2. Fracciona					
3. Envasa					
4. Almacena					
5. Otros :					

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD:.....

Posee Licencia Ambiental	Nº de Licencia	Fecha	Se halla vigente	Se halla en trámite de renovación	Especificar fecha y Nº de expediente de entrada en SEAM
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	/

ESTACIONES DE SERVICIOS

Posee Planos aprobados de dispositivos Ambientales	Posee Planos de Inst. de cañerías y tanques	Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución Nº	Fecha de Expedición
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Se halla vigente la Licencia Ambiental	Se halla en trámite de renovación la Licencia Ambiental	Especificar fecha y Nº de expediente de entrada en SEAM	La estación de servicios está a 1000 m2 a la redonda de otro similar	Existen instituciones educativas, clubes, teatros y similares o cursos de agua a 100 m a la redonda de EE.SS
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	/	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Posee rejilla perimetral boca e descarga a distancia	Posee rejilla perimetral zona de expendio de combustibles	Posee cámara separadora de hidrocarburos	Posee cartel de números telefónicos de emergencias	Posee cuaderno de registro de generación de residuos
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Posee sisea de ventilación de tanques	Posee construcción de vereda peatonal	Posee pintura en lista transversal	Cuenta con venta de artículos prohibidos	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

CARPINTERIA

Posee infraestructura cerrada con material aislante acústico	Especifica	Cuenta con sistema de retención de partículas (polvo)	Nombrar sistema de eliminación de desechos	Horario de trabajo de máquinas generadoras de ruidos
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución Nº	Fecha de Expedición	Fecha o periodo de validez	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

LAVADERO DE VEHICULOS

Posee Planos Ambientales	Posee rejilla perimetral zona de boxes y/o elevadores	Posee cámara separadora de hidrocarburos y barros	Posee cuaderno de registro de generación de residuos
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cumple con el período de limpieza de la cámara	Quien es el responsable de la limpieza
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución N°	Fecha de Expedición	Fecha o periodo de validez	Memoria Técnica
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				

TALLERES MECANICOS O CHAPERIA Y PINTURA

Posee Planos aprobados para uso de taller mecánico	Resolución N°	Fecha de Expedición	Posee Planos aprobados de dispositivos Ambientales	Resolución N°	Fecha de Expedición
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Posee infraestructura cerrada con material aislante acústico	Especificar	Cuenta con área de estacionamiento	Cuenta con Fosa o elevadores mecánicos	Cuenta con depósito de herramientas
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cuenta con Vestuario y SSHH	Cuenta con Area Administrativa	Posee sector de lavado de piezas	Posee gabinete de pintura	Posee sistema de retención de partículas
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

TIPOS DE TRABAJOS QUE REALIZA

	SI	NO

Cuenta con sistema separador	Nombre de la Empresa que realiza la limpieza con este dispositivo	Frecuencia	Posee contenedor para desechos sólidos
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución N°	Fecha de Expedición	Fecha o periodo de validez
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

PLAYA DE ESTACIONAMIENTOS

Cantidad de Módulos de Estacionamiento con que cuenta	Cuenta con Planos Aprobados	Resolución N°	Fecha de Expedición	Cantidad de Módulo de Estacionamientos
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Especificaciones con que cuenta			Si	No
1. Señalización de accesos y salidas				
2. Se indican en planos módulos de estacionamientos				
3. Cuenta con planos de PCI (Prevención de Incendios)?				
4. Posee cobertura para vehículos?				

SALONES VELATORIOS

Tipo de Servicios que presta		Si	No
1. Venta de Ataúdes y equipos funerarios			
2. Alquiler de Capilla Ardiente			
3. Transporte Fúnebre			
4. Salón Velatorio			
5. Cuenta con Habilitación del MSP y BS?			
6. Cuenta con Planos Aprobados para el Uso?			
Cantidad de Módulos de Estacionamientos:			

APART HOTEL Y OTROS

Cantidad de estacionamientos que posee	Cantidad de Habitaciones que posee

CASA DE VIDEO JUEGOS

	Si	No
1. Se vende o consume bebidas alcohólicas y/o tabaco en el local ?		
2. Se permite el ingreso de los niños y adolescentes con uniformes escolares ?		
3. Cuenta con carteles indicadores del horario de atención del local ?		
4. Existen instituciones educativas a 300 m a la redonda ?		

CASINOS – JUEGOS ELECTRONICOS DE AZAR		Si	No
1. Cuenta con Resolución de Habilitación de la Conajzar ?			
2. Cuenta con Contrato de Explotación de Máquinas de Juegos de Azar emitido por la Municipalidad ?			
3. Cuenta con planos aprobados para su Uso ?			
4. Existen instituciones educativas a 300 m a la redonda del Local ?			
5. Tiene otra actividad en el local ? Especificar: Cantidad de Máquinas de Juegos de Azar con que cuenta:			

MOTEL					
Cuenta con Licencia Ambiental	Nº de Licencia	Fecha	Se halla vigente	Se halla en Trámite de renovación	Fecha y Nº de Exp. en la SEAM
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Cuenta con Planos Aprobados para el uso	Nº de Resolución	Fecha	El local se encuentra a 300 m a la redonda de plazas, parques, instituciones educativas, religiosas, o entidades de ayuda social a menores		
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	

ALQUILER DE CANCHAS DEPORTIVAS					
Cantidad de canchas que posee	Cuenta con baños diferenciados	Cuenta con vestidores	Cuenta con Planos Aprobados	Nº de Resolución	Fecha
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

IMPRESA E INDUSTRIAS GRAFICAS					
Posee infraestructura cerrada con material aislante acústico	Específica	Genera desechos sólidos	Tipo de desechos sólidos que genera	Posee sistema de eliminación	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Genera desechos líquidos	Cuenta con cámara separadora	Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución Nº	Fecha de Expedición	Fecha o periodo de validez
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

DEPOSITOS EN GENERAL			
Posee infraestructura cerrada con material aislante acústico	Cobertura	Tipo de artículos	Tipo de medidas de protección en caso de accidentes o derrames
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución Nº	Fecha de Expedición	Fecha o periodo de validez
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

DISCOTECAS, SALONES DE EVENTOS, PUBS Y AFINES						
Posee infraestructura cerrada con material aislante acústico	Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución Nº	Fecha de Expedición	Fecha o periodo de validez		
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Genera desechos sólidos	Tipo de desechos sólidos que genera	Posee sistema de eliminación	Genera desechos líquidos	Cuenta con Planos Aprobados para el uso	Cuenta con Planos Acústicos	Cantidad de Estacionam.
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Cuenta con Carteles indicadores de:		Si	No
1. Prohibida la venta y consumo de bebidas alcohólicas a menores de 20 años de edad ?			
2. Horario de expendio de bebidas alcohólicas ?			
3. Cuenta con áreas diferenciadas de fumadores y no fumadores ?			

HERRERIA Y METALURGICA			
Posee infraestructura cerrada con material aislante acústico	Cuenta con Area Administrativa	Cuenta con Area de Trabajo	Cuenta con Area de Pintura
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Cobertura	Genera desechos sólidos	Qué tipos		
	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Posee sistema de eliminación	Genera desechos líquidos	Cuenta con cámara separadora	Cuenta con depósito de herramientas	Cuenta con Vestuario y SSHH
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

FABRICAS / INDUSTRIAS			
Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución N°	Fecha de Expedición	Fecha o periodo de validez
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
SEGÚN EL TIPO DE INDUSTRIA, DETALLAR :			
Desechos sólidos	Desechos líquidos	Emisión de gases	Humos
Polvos	Olores	Ruidos	Vibraciones
Cuales son las medidas de mitigaciones implementadas para reducir los impactos según su género			

FRIGORIFICOS			
Cuenta con áreas específicas	Posee sistema de tratamiento de efluentes implementados	Cual es el sistema de eliminación de los desechos	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Cuenta con Licencia Ambiental	Resolución N°	Fecha de Expedición	Fecha o periodo de validez
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			

INDUSTRIAS FARMACEUTICAS, VETERINARIAS Y OTROS				
Posee sistema de recolección de residuos patológicos	Posee áreas específicas	Producción	Posee Depósito de materia prima	
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Posee depósito de productos terminados	Cuarentena	Se generan desechos líquidos	Posee sistema de tratamiento	Posee planos aprobados por la ESSAP
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

DESINFECCION Y SALUBRIDAD			
Tipo de Negocio Ejercido	Dimensión del Local	Abierto M2.	Cerrado M3.
	Industrias, Fábricas y/o Elaboradoras de Prod. Alimenticios en General, Bebidas en Gral., Tabacos, Pescaderías, Fiambrerías, Carnicerías, Hoteles y Otros afines.		
	Bares, Restaurantes, Confeiterías, Parrilladas, Rotiserías, Copetines.		
	Almacenes o Depósitos de Ventas al por Mayor y Supermercados.		
	Almacenes y Depósitos de Ventas al Detalle.		
	Otros		

CONDICIONES SANITARIAS DEL LOCAL		S	N
Se cuida en todo momento la manipulación higiénica de los alimentos ?			
Los empleados reciben capacitaciones en Buenas Prácticas de Manipulación (BPM) y prevención de Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), en forma periódica ?			
Se cuenta con utensilios y elementos adecuados para el manipuleo de alimentos ?			
Dispone de las instalaciones y elementos necesarios para realizarse las operaciones sanitarias indispensables, como lavado de mano, de cubiertos, enseres y materias primas ?			
Los manipuladores de alimentos cumplen con el lavado de manos en forma correcta y las veces que se requiera ?			
Cuenta con carteles indicativos de la obligatoriedad del lavado de manos así como de la prohibición de la entrada y tránsito de personas sin ropas protectoras y cubrepelos ?			
Las materias primas, ingredientes o aditivos están identificados, separados según su naturaleza y de los productos no alimenticios ?			
Los productos tóxicos están almacenados en depósitos cerrados ?			
Los alimentos expuestos para la venta están protegidos contra la contaminación, o la aparición de un riesgo para la salud pública contra el deterioro ?			

Los alimentos que deben mantenerse refrigerados son conservados a temperaturas iguales o inferior a 5°C. ?		
Los alimentos que deben mantenerse congelados son conservados a temperaturas iguales o inferior a 12°C.?		
Los alimentos son descongelados a temperaturas de refrigeración ?		
Las salsas y cremas son elaboradas con la mínima antelación, conservadas en refrigeración y no representan riesgos para la salud pública ?		
En las áreas de producción y/o venta de alimentos no existen animales domésticos ?		
Se realiza control de plagas en su establecimiento, en forma periódica ?		
Posee calendario de limpieza y desinfección para el mantenimiento de la higiene integral y los registros pertinentes ?		
El traslado de alimentos se realiza sin riesgos de contaminación y/o deterioro de los productos ?		
Las minutas de consumo inmediato se mantienen calientes a temperaturas iguales o superiores a 70° C. ?		
Las superficies de contacto con alimentos son impermeables de materiales atóxicos, lisos, de fácil higienización?		
Los locales cuentan con una buena distribución de las dependencias y una correcta secuencia de producción?		
Está alejado de focos de contaminación?		
Los pisos son de material impermeable, en buenas condiciones?		
Las paredes poseen frisos impermeables hasta 2 mts., en buenas condiciones, el resto está revocado y pintado?		
Los techos están en buenas condiciones?		
Posee aberturas protegidas con mallas metálicas?		
Cuenta con el número necesario de piletas impermeables y en buenas condiciones, ubicadas dentro del área de elaboración?		
Cuenta con agua corriente potable?		
Los equipos de frío se encuentran en buen estado y cuentan con dispositivos de control de temperaturas?		
Los depósitos son aireados, y están equipados con soportes, estantes y/o tarimas de materiales impermeables?		
Los sanitarios están separados del área de elaboración, y cuentan con el equipamiento necesario (inodoros y lavamanos) ?		
Cuentan con vestuarios y/o lugares específicos para colocar objetos personales?		
Posee basureros de fácil limpieza provisto de tapa adecuada y bolsa plástica en su interior en cantidad suficiente de acuerdo al local ?		
Posee contenedores o cuartos aislados para el almacenamiento de desechos y bolsas hasta su recolección ?		
Posee desagüe?		
Cuentan los locales con iluminación natural?		
La iluminación es artificial, los focos están protegidos contra roturas?		
La ventilación es natural?		
La ventilación es artificial (cuenta con campanas o extractores) ?		
Las salas de procesos no cuentan en su interior con sanitarios, altillos, ni se utiliza como vivienda?		
Los manipuladores cuentan con uniforme completo (cubrepelo, protectores de ropas-delantal (color claro), zapatos cerrados ?		
Los operarios tienen las uñas cortas, limpias sin pinturas y no portan objetos de adornos ?		
Los operarios están en contacto directo con dinero o elemento contaminante mientras manipulan alimentos ?		
Los operarios conocen los hábitos que deben evitar durante la manipulación de alimentos y lo cumplen ? (no fumar, escupir, mascar tabaco, goma de mascar, comer, silbar, cantar, rascarse o tocarse el cuerpo)		
Cuenta con operarios que padezcan de enfermedades infecto-contagiosa o lesiones cutáneas susceptibles de ser transmitidas a través de los alimentos ?		
El local cuenta con cartel con leyenda "PROHIBIDO FUMAR" ?		
El local cuenta con cartel "PROHIBIDO LA VENTA DE TABACOS A MENORES DE 18 AÑOS" ?		
El local cuenta con cartel "PROHIBIDO LA VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS A MENORES DE 20 AÑOS" ?		

INSPECCION DE INSTALACIONES MECANICAS Y/O ELECTROMECHANICAS	
TIPO	CANTIDAD
Puesto de venta de carne	
Circos de Compañías Internacionales	
Circos de artistas nacionales	
Parque de diversiones con juegos no electromecánicos	
Parque de diversiones con juegos electromecánicos	
HORNOS Y SIMILARES	
Para materiales de construcción	
Para panaderías y similares	
Para diversas Industrias	
De cocinas, Restaurantes, Bares y Otros.	
Calderas	
Para Cerámica decorativa	
Planchas para Hamburguesas, parrillas, spiedos, etc.	

Esterilizadores y Secadores industriales	
Otros tipos de Hornos no previstos	
POR CADA ASCENSOR Y MOTOCARGAS	
Provisional	
Definitivo hasta 420 kilos	
Por cada 140 kilos de más, una tasa adicional	
Elevadores de vehículos y cargas hasta 3000 kgrs.	
Por cada 500 kilos de más, una tasa adicional	
Guinches hasta 5.000 Kg.	
Por cada 500 Kg. de mas	
Por cada escalera mecánica	
EQUIPAMIENTOS MECANICOS Y ELECTROMECHANICOS	
Prensas automáticas y semiautomáticas	
Guillotina automática	
Guillotina manual	
Dobladores de chapa automática	
Dobladores de chapa manual	
Perforadoras en general	
Cortadora de chapas metálicas, telas y otros	
Planchas industriales	
Soldador monofásico por amper	
Soldador trifásico por amper	
Equipo de autoclave	
Equipos de laboratorios radiológicos	
Compresores de equipos de consultorios Odontológicos	
Equipos de consultorios Odontológicos, tornos	
Compresores, electrocardiógrafos y similares	
Computadoras personales	
Computadoras terminales	
Por cada unidad periférica	
Computadora de gran capacidad	
Terminal	
Por cada unidad periférica	
Fotocopiadoras	
MAQUINAS	
Máquinas industriales textiles	
Otras máquinas industriales	
OBS.: Los propietarios de instalaciones mecánicas pagarán, además de las tasas por inspección establecidas en los incisos anteriores de este numeral, las siguientes tasas.	
Por derecho a inspección de instrumentos mecánicos	
Por habilitación de cada uno de los instrumentos electromecánicos	
Por clausura de cada uno de los instrumentos electromecánicos habilitados	

Superficie cubierta del local	Monto de Liquidación (Uso Municipal)	PATENTE COMERCIAL N°
<p>OBS.: El pago de la Patente no implica la Habilitación del Comercio (Ord. 23/96) Las copias de las Declaraciones Juradas expedidas por la Sub-Secretaría de Estado de Tributación deberán ser autenticadas por Escribanía Pública.</p> <p>NOTA: Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en este documento son verídicos. Cualquier Información falseada, invalida la presente declaración.</p>		
<p>..... FIRMA DEL SOLICITANTE</p>		<p>..... FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE</p>

16 dop / o y m /09-2.009