

Solicitud de Habilitación Comercial – Reválida – Transferencia

Fecha Expediente

Sr/a Intendente de Artigas

Presente

Quién suscribe C.I. En caracter de :

- Propietario Comodatario
 Inquilino Otros
 Usuario

las construcciones e instalaciones existente en el predio cuyos datos se detallan, solicita a Ud la

- Habilitación Comercial
 Reválida
 Transferencia

Firma _____

Datos del Padrón

Padrón Zona Ciudad
Manzana Suelo Categoría Dirección

Área del Terreno Superficie sumada de todos los padrones involucrados.
Área Autorizada Superficie edificada autorizada en la Viabilidad de uso o Permiso de Construcción.
Total a Habilitar o Revalidar Superficie Edificada

Rubro del Local Comercial

- Servicios Comercio Industria Otros

Destino
Antecedentes

Datos del solicitante

Nombre
C.I. Teléfono e-mail
RUC Dirección Vínculo con el inmueble

Datos del Propietario del bien inmueble

Nombre Dirección
RUC C.I. Teléfono E-mail

Requisitos Previos

Final de Obra aprobado Sí No Número de permiso Número de expediente
Final de Obra en Trámite Sí No Número de permiso Número de expediente

TASA POR DERECHO A ESTUDIO

Valor U.R.
Día Mes Año

Firma Funcionario

Sello de Caja