



CAMBIO DE TITULARIDAD COMERCIAL

Suipacha, ____ de ____ de ____

En el día de la fecha, el/la Sr/a., CON DNI N°,
CEDE LA TITULARIDAD Y EXPLOTACIÓN DEL COMERCIO ubicado en la calle
....., cuya HABILITACIÓN MUNICIPAL responde al N°
....., en el RUBRO..... A PARTIR DEL DÍA DEL MES
DE..... DEL AÑO..... al Sr/a., con DNI N°, quien
se hace cargo del pago de todas las tasas correspondientes y futuros trámites
relacionados al comercio frente al municipio, desde la fecha de cesión.

Se acompañan a la presente:

- **LIBRE DEUDA DE TASAS DE INSPECCIÓN DE SEGURIDAD E HIGIENE Y DE SERVICIOS GENERALES DE TITULAR ACTUAL Y NUEVO TITULAR**
- **FOTOCOPIA DNI DE NUEVO TITULAR**
- **FOTOCOPIA DE INSCRIPCIÓN EN AFIP DE NUEVO TITULAR**
- **FOTOCOPIA DE INSCRIPCIÓN EN ARBA (INGRESOS BRUTOS) DE NUEVO TITULAR**
- **CONTRATO DE ALQUILER DE CORRESPONDER**

SE FIRMAN TRES EJEMPLARES DE UN MISMO TENOR Y A UN SOLO EFECTO.

DATOS TITULAR ACTUAL

Nombre y Apellido:
D.N.I.:
Teléfono:
Mail:

DATOS NUEVO TITULAR

Nombre y Apellido:
DNI:
Teléfono:
Mail:
Domicilio Legal:
Domicilio de Facturación:

FIRMA y ACLARACION

FIRMA y ACLARACION