



SOLICITUD DE HABILITACION COMERCIAL MUNICIPAL

Paysandú: _____ / _____ / _____

Director General de Departamento de Obras: _____

Datos del solicitante

Nombre/s y apellido/s del/los titular/es o Razón Social: _____

C.I./Rut _____

Nombre/s y apellido/s del/los representantes _____

C.I. _____

TEL.: _____

Correo electrónico ¹: _____

Datos del comercio

Dirección: Calle _____ entre _____

y _____, Padrón N° _____

Manzana, quinta o chacra N° _____, Sección Judicial N° _____

N° DGI: _____

N° BPS: _____

Ramo del comercio²: _____

Área a habilitar³: _____

Nombre fantasía: _____

¹ Se realizarán comunicados y notificaciones de informes y resolutivos por medio del mismo

² Ser preciso al describir el rubro del comercio, no utilizar términos ambiguos como por ejemplo: "y afines"

³ Debe coincidir con área declarada en trámite de Habilitación de Bomberos

Firma del solicitante: _____

Aclaración: _____