

INTENDENCIA DE CANELONES

Dirección de Contralor Declaración Jurada Formulario de Solicitud de Inscripción de Empresas

		EMPRESA	S CON A	ACTIVIDAD CO	MERCIAL	EN EL D	PTO DE	CANEL	ONES			
Razón Social												
RUT					BPS N°							
Persona	Fisica	Jurid	ica	Corr	eo				(C	0		
		DOMIC	ILIO DOI	NDE LA EMPF	RESA DESA	RROLL	A SU AC	CTIVIDAI).			
Calle												
Entre calles												
Ciudad / Localidad	d 📗							S	ecc. Judici	ial 🧧		
Departamento												
Puerta N°		Padrón/e	es			Ma	anzana		Sola	r		
UPH		Local N°			Zona U	bana		Sub Urba	ana	R	ural	
Carácter ocupacio	nal Propi	ietario	Si	No	Arrendata	rio Si	No	Co	modato S	Si N	0	
Giro comercial												
Importa	dor	Si	О	Distribuc	ión Propia	Si No	o l	D	istribución	Terceri	zada Si	No
Vehículos reparto	o distribu	ıción PROPIA	Matricu	las)								
RUT Empresa dist	tribución	tercerizada		<u> </u>		Re	egistro B	romat.				
Teléfono fijo					Celu	ar						
10.0.0.0				DOMICILIO PA		-	NES					
Calle												
Entre calles												
Ciudad / Localidad	1							s	ecc. Judici	ial		
Departamento												
Puerta N°		Padrón/e	es			Ma	anzana		Solai	r		
Cuando se produzca el diez días hábiles a Divi según la categorización	isión Regist											
		REPI	RESENT	ANTE SEGÚN	DOCUME	NTACIÓN	N ACRE	DITANTE				
Señor/a							C.I.					
Ejerce la represen	tación er	n calidad de										
Teléfono				Correo				@				
					ECEDENTI	S						
Registro Bromatolo	ógico N°					Intende	ncia de	Canelo	nes			
		EMPRESAS	HABILI	TADAS FUER	A DEL DEF	ARTAM	ENTO D	E CANE	LONES			
Habilitación N°					Intende	ncia de						
Expedida con fe	cha				<u> </u>	/igente	hasta					
El presente formulario tier Artículo del Código Pena o estado, o cualquiera otr Artículo del Código Pena penitenciaría". Artículo del Código Pena la pena de tres a diecioch	al Nº 239 "El e ra circunstan al Nº 240 El al Nº242 "El e	que, con motivo del icia de hecho, será c que hiciere un docui que hiciere un docui	otorgamient astigado con nento privad	o o formalización de n tres a veinticuatro do falso, o alterare u	un documento meses de prisió no verdadero, se	oúblico, anto n". erá castigado	e un funcior o, cuando h	nario público	él, con doce r	meses de p	orisión a cinc	co años de
Fecha				Firma y aclara	ıción							
A completar por (Costo	Oficina E 1 UR	Bromatologica Código Tril		10000-		cibo pa	go N°			1	Гimbre Рı	rofesional