

Intendencia Municipal de Canelones
Dirección General de Recursos Financieros
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



Fecha

Día	Mes	Año

Nombre o razón social _____

Domicilio del establecimiento calle _____ Nro. _____

Localidad _____ Teléfono y/o Celular _____

GIRO PRINCIPAL Y ACCESORIOS

Número de BPS _____

Número de RUT _____

DATOS DEL TITULAR O TITULARES

Nombre	Apellido	CI	Domicilio

VINCULACIÓN DE LA EMPRESA CON EL INMUEBLE QUE OCUPA

Propietario ☐

Promitente comprador ☐

Arrendatario ☐

Otro ☐

El declarante es personal y solidariamente responsable de la veracidad de los datos suministrados en este formulario, obligándose a comunicar cualquier cambio que se opere en los mismos, dentro del término de 30 días de producidos.

Firma y Nro Documento

Recibido por