

INTENDENCIA DE CANELONES
VENTA EN ESPACIOS PUBLICOS.
SOLICITUD DE UNIDAD BASICA DE VENTA.

FECHA			
-------	--	--	--

DATOS PERSONALES									
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1° NOMBRE		2° NOMBRE	
-----------	--	-----------	--

1° APELLIDO		2° APELLIDO	
-------------	--	-------------	--

C.I.								OTROS	
------	--	--	--	--	--	--	--	-------	--

CREDENCIAL CIVICA	LETRA		N°	
-------------------	-------	--	----	--

TELEFONO		CELULAR	
----------	--	---------	--

E-MAIL	
--------	--

CARNE DE SALUD N°		VENCIMIENTO	/	/	
-------------------	--	-------------	---	---	--

CARNE DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS N°		VENCIMIENTO	/	/	
--------------------------------------	--	-------------	---	---	--

CARNE DE PRODUCTOR AGROPECUARIO	SI		NO		N°	
---------------------------------	----	--	----	--	----	--

DIRECCION, CALLE O AVDA.		N°	
--------------------------	--	----	--

MANZANA		SOLAR	
---------	--	-------	--

LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	
-----------	--	--------------	--

ANTECEDENTES									
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PERMISARIO / A	SI		NO			CENSADO / A	SI		NO	
----------------	----	--	----	--	--	-------------	----	--	----	--

CANTIDAD DE UBV/S QUE OCUPA ACTUALMENTE	
---	--

CON EXPEDIENTE/S EN TRAMITE	SI		NO		N°/S	
-----------------------------	----	--	----	--	------	--

--

ANTIGÜEDAD EN LA FERIA	MES/ES		AÑO/S	TRIBUTOS AL DIA	SI		NO	
------------------------	--------	--	-------	-----------------	----	--	----	--

N° DE RECIBO/S	
----------------	--

DATOS PERSONALES DEL COLABORADOR

1° NOMBRE		2° NOMBRE	
1° APELLIDO		2° APELLIDO	
C.I.		OTROS	
TELEFONO		CELULAR	
CREDENCIAL CIVICA	LETRA	N°	
CARNE DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS N°		VENCIMIENTO	/ /
CARNE DE SALUD N°		VENCIMIENTO	/ /
DIRECCION, CALLE O AVDA.		N°	
MANZANA		SOLAR	
LOCALIDAD		DEPARTAMENTO	

DATOS DE LA FERIA

LOCALIDAD		DIA	
CALLE			
LUGAR DONDE ASPIRA INSTALARSE			
TURNO	MATUTINO	VESPERTINO	NOCTURNO
CANTIDAD DE UNIDADES BASICAS DE VENTA	UNA	DOS	TRES
VECINAL		PASEO DE COMPRAS	
ARTESANAL		OTRAS:	
PERIODO (SI CORRESPONDE)	DESDE EL DIA	/ /	HASTA EL DIA / /
DOCUMENTACION PRESENTADA PARA EXONERACION (ARTICULO 17) :	SI	NO	
MERCADERIA A COMERCIALIZAR:			
FIRMA:	ACLARACION:		