

F.29

DATOS DEL VENDEDOR (TRANSFERENTE) (V)

Expte. de Hab N: Pda. TISH n :
Rubro:
Fecha inicio de Activ: / /
Contribuyente: CUIT:
Dom.Real: Calle: Nº : Ciudad:
Partido: Pcia.: C.P. :
Dom. Com.: Calle: Nº : C.P.:
Ciudad: Te. y Cel.:
Correo elect.:
Dom Const Calle: Nº : C.P.:
Ciudad: Te. y Cel.:
Correo elect.:

DATOS DEL COMPRADOR (TRANSFERIDO) (C)

Contribuyente: CUIT:
Dom. Const:Calle: Nº: Ciudad
Partido: Pcia.: C.P.:
Dom. Esp. Calle: Nº: C.P.:
Ciudad: Te. y Cel.:

Adjuntan

- a) Copia D.N.I.
b) Poder autenticado
c) Cerficiado R.D.A.M.
d) Aviso edictos
e) Recibos edictos
f) Locac., mutuo o escrit.
g) Contrato Social

V	C

- h) Administrad. C/mandato
i) F. 03 antecedentes
j) Inscripción AFIP
K) Inscripción Imp. IB
l) Planilla requisitos
m) Plano o Croquis

V	C

- n) Riesgo antisiniestral
ñ)Croquis de ubicación mataf
o) DDJJ TISH no prescrip
p) Certificado de Habilitacion
q) Documentacion tecnica

V	C

Por el vendedor y el comprador del Fondo de Comercio declaramos bajo juramento, en la presente Solicitud de Transferencia de Fondo de Comercio, la absoluta veracidad de los datos anteriormente consignados, por ello suscribimos la presente el ____/____/____.

En su condición de: Vendedor Comprador
Apellico y Nombre: _____
Número de DNI: _____

Las firmas que anteceden fueron suscriptas ante el agente municipal:

Ap y N.: _____
Legajo: _____

Firma::

El agente municipal que firma (este recuadro) pone en conocimiento, al Vendedor y al Comprador, de la intervención de la Dirección General de Ingresos Públicos, el día ____/____/____.

En su condición de: Vendedor Comprador Agente municipal
Apellido y Nombre: _____
Número de DNI: _____

Dirección General de Control Urbano:

Cerifico que la presente solicitud
vencerá el: ____/____/____

Firma y sello

Dirección de Mesa General de Entradas:

El ____/____/____ se forma Expediente de Transferencia de Fondo de Comercio N _____ constando de ____ fs. útiles, el cual se agrega al Expediente de Habilitación Letra _
_N _____20_____.
Cumplido se remiten las presentes a la Dirección General de Control Urbano. Intervino el agente municipal
Legajo: _____ Ap y N: _____

Firma

IDENTIFICACION DEL VENDEDOR

(en caso de sociedad de hecho de todos sus integrantes, y en caso de persona jurídica de quienes ejercen la direccion, y de quienes ostenten la voluntad social)

	APELLIDO Y NOMBRE	CARGO	FEC.VTO	CUIT	FEC.NAC	NACION	DOMICILIO REAL	R.D.A.M.	CONFORMIDAD
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

	DEL PADRE		DE LA MADRE		CONYUGE		CONFORMIDAD DEL CONYUGE	
	APELLIDO Y NOMBRE	DNI Nº	APELLIDO Y NOMBRE	DNI Nº	APELLIDO Y NOMBRE	FEC.ENLACE	DNI Nº	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

NOTA CARGO Presidente / Director / Gerente / Accionistas o Socio Mayoritario y % / Accionistas o Socio Conyuges entre ambos Mayoritarios y % / Apoderados (con Poder General).

R.D.A.M. Si, para dejar constancia que adjunta Certificasdo, extendido por el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, de libre deuda registrada.

La numeracion del renglon identifica a quien corresponde la relacion.

CONYUGE, APELLIDO Y NOMBRE, de corresponder, y su firma prestando conformidad. Caso contrario SOLTERO/A , VIUDEZ o DIVORCIO (completar desde que fecha)

Observaciones

Agente Municipal