

Municipio _____

N° de Centro Comunal Zonal
donde será presentado _____

FORMULARIO

TIPO DE TRÁMITE: HABILITACIÓN COMERCIAL – REVÁLIDA – TRANSFERENCIA	CÓDIGO: F-HAB-01	
	VERSIÓN: 2	FECHA:

UBICACIÓN	
N° Padrón (es) (1) _____	UNIDAD _____
CALLE _____	N° de PUERTA _____
_____	N° DE PUERTA _____
_____	N° DE PUERTA _____
Entre _____ y _____	
CCZ <input style="width: 50px;" type="text"/>	N°CARPETA CATASTRAL <input style="width: 50px;" type="text"/>

INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	SERVICIOS <input type="checkbox"/>
DESTINO: _____	

HABILITACION COMERCIAL
REVALIDA
TRANSFERENCIA

REGIMEN de SUELO	
1. General	
2. Patrimonial	
3. Es de Interés Municipal o Monumento Histórico	
- el padrón que se gestiona	
- los padrones linderos	

ANTECEDENTES	
N°	TIPO DE TRAMITE

AREAS (m ²)		
TERRENO		Superficie sumada de todos los padrones involucrados.
AREA AUTORIZADA EN GESTION DE IMPLANTACION URBANA		Superficie edificada autorizada en la Viabilidad de Uso o trámites ante la División Planificación Territorial.
TOTAL A HABILITAR O REVALIDAR		Superficie edificada.

NOTA: Las áreas a cielo abierto autorizadas en la Viabilidad de Uso no serán computadas a los efectos de la Habilitación.

TIPOLOGÍA EDIFICIO ORIGINAL

VIVIENDA <input type="checkbox"/>	INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

CANTIDAD DE PERSONAL EN EL LOCAL POR TURNO		EMPLEADOS	OPERARIOS
	MASCULINO		
	FEMENINO		
TURNOS DE TRABAJO			
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO			
DIAS DE CIERRE			

PROCESO (Descripción de las actividades del emprendimiento)

MATERIA PRIMA UTILIZADA

RESIDUOS INDUSTRIALES GENERADOS	
Volumen / mes	Forma de disposición final
En todos los casos deberá efectuar las gestiones de autorización correspondientes ante el Servicio de Limpieza.	

MAQUINARIA		
CANTIDAD	DESCRIPCION	POTENCIA

COMBUSTIBLE	
CANTIDAD	TIPO

MEMORIA DESCRIPTIVA

ELEMENTOS CONSTRUCTIVOS

1. INSTALACIONES

- Ventilación mecánica
- Iluminación artificial
- Ascensores y montacargas
- Rampas móviles, escaleras mecánicas y pisos rodantes
- Combustibles
- Aislación acústica
- Maquinarias

& TERMINACIONES DE ALBAÑILERÍA

Destino	Material de los muros					Material de los pisos				Terminación de cielorrasos (material Incombustible)
	Revoque	Madera	Azulejo o cerámica	Otros	N/C	Madera	Cerámica	Otros	N/C	
Baños										
Cocina										
Loc. Hab.										
Oficinas										
Depósitos										
Loc. Ventas										
Loc. Industria										
Otros										

TOLERANCIA

SI NO

TOLERANCIAS SOLICITADAS:

ACLARACIONES:

REVÁLIDA DE HABILITACIÓN / TRANSFERENCIA DE HABILITACIÓN

EL PROFESIONAL ACTUANTE DECLARA:

1) Que tuvo a la vista el Certificado y Gráfico de la Habilitación de Locales Industriales y Comerciales

según Expediente _____ vigente hasta la fecha _____ .

2) Que el local continúa reuniendo condiciones reglamentarias y de higiene para funcionar con el destino autorizado.

3) Que fueron totalmente levantadas las observaciones que condicionaban la Habilitación anteriormente concedida.

4) Que solo se han desarrollado cambios que no ameritan gestionar una Nueva Habilitación y que consisten en:

- Se adjunta gráfico veraz de dichas modificaciones: SI NO

El gráfico veraz deberá expresar en detalle el sector que se modifica e incluir el perfil de toda la planta debidamente acotada.

- Se adjuntan Certificados o tarjetas de trámite de las oficinas que fuera solicitados SI NO
en la Habilitación: BOMBEROS

NOTA:

Para el caso de tramitar solamente transferencia, la declaración se refiere exclusivamente a los ítems 1) y 2)

OBSERVACIONES

DATOS DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO

Razón Social _____	RUT _____
Representante _____	C.I. _____
Domicilio _____	Tel. _____ Fax. _____
e-mail* _____	
Domicilio especial para notificación _____	

* Quien suscribe acepta como válida la notificación por este medio si no

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA GESTIÓN (Arq. o Ing. Civil)

Nombre _____	C.I. _____
Funcionario Municipal o socio o familiar <input type="checkbox"/> SI	GRADO SIR <input type="checkbox"/> NO
Domicilio _____	Tel. _____ Fax. _____
email* _____	

* Quien suscribe acepta como válida la notificación por este medio si no

OBLIGACIONES Y DECLARACIONES DEL PROPIETARIO Y DEL PROFESIONAL RESPONSABLE**El propietario del establecimiento esta obligado a:**

- Comunicar al Centro Comunal Zonal, área de arquitectura y urbanismo si se produce cambio en la situación jurídica de titularidad del establecimiento.
- Mantener el establecimiento en condiciones de conservación e higiene adecuadas para el desarrollo de las actividades, respetando los destinos declarados.
- A efectuar las gestiones de autorización correspondientes ante el Servicio de Limpieza.

Declaración expresa del profesional responsable del trámite:

1. Que toda la documentación presentada se ajusta a las especificaciones.
2. Que se respeta la normativa aplicable a las edificaciones (P.O.T., Normas Complementarias, Volumen XV del Digesto Municipal y Decreto 222/10 de Bomberos), con excepción de las tolerancias que se solicitan y aceptan.
3. Que todos los recaudos son coincidentes con los trámites aprobados como antecedentes habiendo dado cumplimiento a las exigencias impuestas en cada uno de ellos.
4. Que conoce y acepta lo establecido por la Resolución 3701/93 que regula las sanciones a aplicar en caso de falta de veracidad a lo declarado en los recaudos presentados.

PROPIETARIO

Firma_____
Aclaración

ARQUITECTO O INGENIERO CIVIL

Firma_____
Aclaración

REVISADO POR:

FECHA: ____/____/____