

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EMPRESA

RAZÓN SOCIAL					
APELLIDO Y NOMBRE DEL / LOS TITULARES	1				
	2				
	3				
CARGO	1				
	2				
	3				
CAJA DE JUBILACIÓN	1		Nº	1	
	2			2	
	3			3	
REPRESENTANTE LEGAL APELLIDO Y NOMBRE					
DOMICILIO DE LA EMPRESA	COMERCIAL		CP:		
	LEGAL		CP:		
HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO	DE	hs	A	hs	TELEFONOS
	DE	hs	A	hs	
	1				
	2				
	3				
HABILITACIÓN MUNICIPAL		FECHA	/	/	EXPEDIDO POR
FECHA DE INICIACIÓN DE ACTIVIDADES	/	/	FECHA DE INSCRIPCIÓN	/	/
LUGAR DE INSCRIPCIÓN					Nº CUIT
CORREO ELECTRONICO					