**SIN EXCEPCIÓN.-**

La zonificación debe ser solicitada por el dueño y acreditar la Propiedad del Inmueble con Escritura, Contrato de Locación y/o Comodato. En caso de no serlo, presentar el **poder** otorgado por el/los dueño/s con firmas debidamente autenticadas por entidad competente.-

 Ramallo

 **(VALIDEZ 180 DIAS)**

**CERTIFICADO DE USO CONFORME**

DEPOSITO

TALLER

INDUSTRIAL

COMERCIAL

**ACTIVIDAD**:

RAZON SOCIAL: ……………………………………………………………………………………….. TE N°: …………………………………………

DOMICILIO COMERCIAL: …………………………………………………………………………………………………………………………………

DOMICILIO LEGAL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

LOCALIDAD: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

E-MAIL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NOMENCLATURA CATASTRAL:

Circ. ………. Secc. ………. Manz. ……….. Fr/Qta./Chc. …………….

Parc ……………..…. Pda Inmobiliaria: ……………………………………..

**1.-** ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.-** CARACTERISTICAS GENERALES DE LA ACTIVIDAD:

MINORISTA MAYORISTA

SUPERFICIE AFECTADA A:

SUPERFICIE TOTAL: DEPÓSITO:

PLAYA: AT. AL PÚBLICO:

PRODUCCION: OTROS USOS:

(vestuarios-baños-etc.)

**3.-** ADJUNTAR MEMORIA DESCRIPTIVA EN CARÁCTER DE DDJJ (Contenido mínimo)

* PROCEDIMIENTO DE TRABAJO: (Descripción de cada puesto de trabajo)
* MAQUINARIA INTERVINIENTE:
* ACONDICIONAMIENTO: PROV. DE AGUA, DESAGUES, RESIDUOS (TRATAMIENTOS Y DISPOSICION FINAL)
* CROQUIS DETALLANDO INSTALACIONES DE LA RAZON SOCIAL.
* ASESORAMIENTO DE SEG. E HIG. (Cumplimiento de requisitos mínimos e indispensables)
* SEGÚN RUBRO, CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS.

Declaro bajo juramento que los datos consignados son auténticos y se corresponden con los hechos físicos y con el funcionamiento previsto para las actividades declaradas. El otorgamiento del Uso Conforme, solo implica la determinación de la zona según Ord. Vigente. Para la instalación de la actividad denunciada, sin perjuicio de la obligatoriedad de dar cumplimiento a demás reglamentaciones que correspondan.

Apellido y Nombre:………………………………………………………………………………….. D.N.I.: ………………………………………….

Domicilio: ………………………………………………………………………………….. Localidad: ………………………………………………….

 ………..………………….…………….. Firma

**ESTE DOCUMENTO DEBE ENVIARSE AL E-MAIL** **habilitaciones@muniramallo.com.ar** **O SER ENTREGADO EN MESA DE ENTRADA DE LA MUNICIPALIDAD. LA RECEPCION DEL MISMO NO IMPLICA SU APROBACION.-**