Ramallo

**(VALIDEZ 180 DIAS)**

**CERTIFICADO DE USO CONFORME ORD. 4014/10 y su modificatoria ORD. 5923/19**

**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:

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

. 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**](mailto:habilitaciones@muniramallo.com.ar) **O SER ENTREGADO EN MESA DE ENTRADA DE LA MUNICIPALIDAD. LA RECEPCION DEL MISMO NO IMPLICA SU APROBACION.-**