

SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULAR

Nombre del Establecimiento:

Clase y categoría:

Dirección / Localidad:

Teléfonos:

E-mail:

Web:

Titular:

Nacionalidad:

D.N.I./C.U.I.T:

Domicilio/localidad:

Encargado:

Titular anterior:

.....
.....
.....

Firma del solicitante / aclaración / D.N.I.

Acompaño a la solicitud:

1. Constancia de habilitación comercial otorgado por el Municipio.
2. Seguro de Responsabilidad Civil.
3. Constancia de inscripción impositiva Nacional y Provincial (actualizada)

4. Copia del D.N.I. del Titular y/o Responsable y/o Apoderado del establecimiento

Nota: Declaro conocer la Reglamentación Hotelera N° 7808 de la Ley N° 5737 y sus disposiciones legales, comprometiéndome a aportar la información correcta y a cumplimentar las normativas correspondientes.

San Salvador de Jujuy,..... de.....de 20.....

.....
.....
.....

Firma del solicitante / aclaración / D.N.I.

Nota: La recepción de la presente documentación no significa su aceptación definitiva en razón que la misma será objeto del análisis pertinente.