



Municipio de Tolhuin
Provincia de Tierra del Fuego
Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

FORMULARIO de SOLICITUD DE HABILITACIÓN REPARTIDORES PUERTA A PUERTA

"DELIVERY"

TOLHUIN, _____

Sr. Director
Habilitaciones Comerciales
Municipio de Tolhuin
S/D

Me dirijo a Ud.; a los efectos de gestionar ante la oficina de habilitaciones Comerciales e Inspección General, la correspondiente Habilitación del traslado de puerta a puerta de productos comercializables.

- Copia del DNI del propietario o Razón Social del local comercial habilitado, número de CUIT y nota detallando tipo de mercadería a transportar.
- Copia del DNI del Repartidor, y copia de Licencia de Conducir. Todo cambio personal deberá ser debidamente notificado.
- Copia del Título de propiedad del vehículo a utilizar en el servicio. En caso de no ser propietario, consentimiento del titular (tarjeta azul).
- Copia de Póliza de Seguro del vehículo. Obligatoriamente deberá presentar Seguro de Responsabilidad Civil.
- Copia de la RTO vigente del vehículo a utilizar.
- Copia de Libreta Sanitaria vigente.
- Certificado de Bromatología. (Dirección de Bromatología, Municipio de Tolhuin)
- Comprobante de Libre de Multas y Libre Deuda Municipal.

NOMBRE DE FANTASÍA		RUBRO	
--------------------	--	-------	--

Teléfono de contacto:

Email de contacto:

FIRMA

ACLARACION

Los requisitos solicitados precedentemente por la Dirección de Habilitaciones Comerciales e Inspecciones Generales del Municipio de Tolhuin, no otorga derecho alguno a trabajar en ningún rubro, debiendo dar cumplimiento con las exigencias mencionadas, dada que las mismas son imprescindibles para otorgar la habilitación correspondiente.-