



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



FORMULARIO SOLICITUD DE LIBRETA SANITARIA - MUNICIPIO DE TOLHUIN

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 Inspecciones Generales, Libreta sanitaria.

Adjunto a la presente la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I. Titular
- Certificación del Empleador.
- Dos (2) fotos carnet.
- Certificado de Domicilio.
- Certificado de Antecedentes.
- Certificado de buena salud.
- Realizar curso manipulación de alimentos. (Válido por 2 años)
- Libre Deuda y pago del arancel otorgado por la Direccion de Rentas del Municipio de Tolhuin.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellido		
D.N.I. L.C. L.E.	Edad:	Fecha de Nac:
Nacionalidad:	Domicilio:	
Estado Civil:	Ocupación:	

Teléfono de contacto:

Email:

FIRMA

ACLARACION

Fecha de Otorgamiento:N° de Control.....

Los requisitos solicitados precedentemente por la Dirección de Habilitaciones Comerciales, Bromatología e Inspección General 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.-