

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE

FUNCIONAMIENTO EXCLUSIVO DE ACTIVIDAD GASTRONÓMICA EN ESTABLECIMIENTOS  
HABILITADOS BAJO LOS RUBROS 2.4.1 Y 2.4.2 (RESOLUCIÓN 84/AGC/2019) CONFORME  
PROTOCOLO PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE CASOS DE COVID-19 EN LOCALES  
GASTRONÓMICOS.

SUJETO REQUIRENTE:

Apellido(s) y Nombre(s) o Razón Social:

Tipo y N° de Documento del titular:

CUIT:

Domicilio Real:

Domicilio electrónico:

Firmante:

Tipo y N° de Documento del firmante:

Carácter Legal del firmante:

Teléfono:

PROFESIONAL RESPONSABLE:

Apellido(s) y Nombre(s):

Profesión:

Tipo y N° de Documento del titular:

Matrícula N°:

Domicilio Real:

Teléfono:

DATOS DE LA UNIDAD DE USO:

Rubro(s) autorizado(s):

N° Expediente:

Calle:

Nro:

Pisos(s):

UF:

Seccion:

Manzana:

Parcela:

Partida Matriz:

Partida Horizontal:

Mixtura / Área especial:

Superficie habilitada:

**DECLARACIÓN JURADA**

**CUMPLIMIENTO NORMATIVO:** El sujeto requirente y el profesional responsable, declaran bajo juramento -en lo que respecta a la responsabilidad que cada uno detenta-, que conocen el régimen jurídico vigente y que la unidad de uso da cumplimiento a todos los requisitos establecidos a los fines de su adecuado funcionamiento.

**CONDICIONES DE LA UNIDAD DE USO:** El sujeto requirente declara bajo juramento que se compromete a mantener el establecimiento en las condiciones de higiene, seguridad y funcionamiento exigidas normativamente. Asimismo, se compromete a organizar la actividad de conformidad al Protocolo para la prevención y manejo de casos de COVID-19 aprobado para el funcionamiento de locales gastronómicos. Por su parte el profesional responsable, declara bajo juramento que se da cumplimiento al apartado "Coeficiente de ocupación y tope" de dicho protocolo.

**VERACIDAD DE LOS DATOS:** El sujeto requirente y el profesional responsable, declaran bajo juramento que los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos.

FIRMA SUJETO REQUIRENTE:

ACLARACIÓN:

DNI:

FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE:

ACLARACIÓN:

DNI:

MATRÍCULA:

Buenos Aires, de de 2\_\_



G O B I E R N O D E L A C I U D A D D E B U E N O S A I R E S  
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Declaración jurada**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** ANEXO I Declaración Jurada

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.