

ANEXO III

FORMULARIOS DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

I- SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA



DECLARACIÓN RESPONSABLE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

CIUDADANO RESPONSABLE:

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:

DATOS DE LA UNIDAD DE USO:

Domicilio:

Depto:

Local:

Sección:

Manzana:

Parcela:

Partida Matriz:

Partida Horizontal:

Piso:

Unidad Funcional:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Código

Rubro y/o Descripción

Superficie a Autorizar

DECLARACIÓN JURADA

CUMPLIMIENTO NORMATIVO: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que conoce la normativa vigente referida al trámite a realizar y que la unidad de uso cumple con todos los requisitos establecidos en la misma.

CONDICIONES DE LA UNIDAD DE USO: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que se compromete a mantener el establecimiento en las condiciones de higiene, seguridad y funcionamiento exigidas por las disposiciones vigentes.

DERECHO DE OCUPACION VIGENTE: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que posee derecho de ocupación vigente sobre la unidad de uso solicitada.

PROPIEDAD HORIZONTAL: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento si se encuentra o no sujeto al régimen de propiedad horizontal. En caso de encontrarse sujeto al régimen de propiedad horizontal, el Ciudadano Responsable declara bajo juramento que no existe prohibición o que la actividad económica solicitada está permitida en la unidad de uso solicitada.

VERACIDAD DE LOS DATOS: El Ciudadano Responsable declara 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, y que el establecimiento a autorizar reúne condiciones aceptables de higiene y seguridad.

NOMBRE DEL CIUDADANO RESPONSABLE:

NOMBRE DEL FIRMANTE (APODERADO):

Buenos Aires, de _____ de 2____

Cantidad de operarios por turno:

Productos inflamables: SI/NO

CIUDADANO RESPONSABLE

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

CUIT:

Tipo y N° de Documento del titular:

Ingresos Brutos (IIBB - CABA):

DATOS FIRMANTE/S

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

Firmante de:

Tipo y N° de Documento del firmante:

Carácter Legal:

ANEXO TÉCNICO

N° de Trámite: N° de Encomienda:

FORMULARIO DE CONFORMACIÓN DE UNIDAD DE USO

- Cumple con la accesibilidad según Código de Edificación
- Se exime de la accesibilidad conforme Art. 2.1.8.1 y Resolución 150/AGC/2019

Destino:	Planta:	Observaciones:
Largo (m):	Ventilación:	
Ancho (m):	Iluminación:	
Alto (m):	Sup. Estimada (m2):	
Tipo superficie:		

Destino:	Planta:	Observaciones:
Largo (m):	Ventilación:	
Ancho (m):	Iluminación:	
Alto (m):	Sup. Estimada (m2):	
Tipo superficie:		

Destino:	Planta:	Observaciones:
Largo (m):	Ventilación:	
Ancho (m):	Iluminación:	
Alto (m):	Sup. Estimada (m2):	
Tipo superficie:		

Destino:	Planta:	Observaciones:
Largo (m):	Ventilación:	
Ancho (m):	Iluminación:	
Alto (m):	Sup. Estimada (m2):	
Tipo superficie:		

Destino:	Planta:	Observaciones:
Largo (m):	Ventilación:	
Ancho (m):	Iluminación:	
Alto (m):	Sup. Estimada (m2):	
Tipo superficie:		

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:

DNI:

MATRÍCULA:

Buenos Aires, de _____ de 20____

ANEXO TÉCNICO

N° de Trámite: N° de Encomienda:

CERTIFICADO DE SOBRECARGA

El Profesional Responsable declara bajo juramento que todas las estructuras sometidas a cargas y esfuerzos de cualquier tipo, incluidos pasos, escaleras, barandas, etc., soportan las sobrecargas previstas para los destinos declarados conforme la reglamentación vigente.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:

DNI:

MATRÍCULA:

Buenos Aires, de _____ de 2_____

ANEXO TÉCNICO

N° de Trámite: **N° de Encomienda:**

DECLARACIÓN JURADA

VERIFICACIÓN DEL LOCAL: El Profesional Responsable declara bajo juramento que los materiales utilizados en paredes, pisos y techos cumplen con lo establecido en el Código de Edificación, reglamentos técnicos y otra normativa complementaria. Asimismo, ha verificado las condiciones de higiene, seguridad y funcionamiento del establecimiento, y que las mismas cumplen las exigencias de la normativa vigente.

CUMPLIMIENTO NORMATIVO: El Profesional Responsable declara bajo juramento que conoce la normativa vigente referida al trámite a realizar y que la unidad de uso cumple con todos los requisitos establecidos en la misma.

VERACIDAD DE LOS DATOS: El Profesional Responsable declara 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, y que el establecimiento a autorizar reúne condiciones aceptables de higiene, seguridad y funcionamiento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:

DNI:

MATRÍCULA:

Buenos Aires, de de 2__

III- ANEXO TÉCNICO - ACTIVIDAD ECONÓMICA DE TIPO DECLARACIÓN RESPONSABLE CON PLANO Y LICENCIA.



DECLARACIÓN RESPONSABLE
ANEXO TÉCNICO

ENCOMIENDA - ACTIVIDAD ECONÓMICA DE TIPO DECLARACIÓN RESPONSABLE CON PLANO Y LICENCIA

N° de Trámite: N° de Encomienda:

El Consejo Profesional de:

Certifica que el Profesional:

Está inscripto y en condiciones de ejercer las funciones relativas a su título, en el presente trámite bajo el carácter de Profesional Responsable.-

DATOS DE LA UNIDAD DE USO

Domicilio:

Depto:

Local:

Sección:

Manzana:

Parcela:

Partida Matriz:

Partida Horizontal:

UF:

Planta/s:

Piso:



Mixtura / área especial:

Inmueble catalogado: SI/NO

Galería: SI/NO

Posee lugar de carga y descarga: SI/NO

Posee Estacionamiento: SI/NO

Posee Estacionamiento de Bicicletas: SI/NO

Requiere normativa específica de emplazamiento: _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA

<u>Código</u>	<u>Rubro o Descripción</u>	<u>Superficie a Autorizar</u>
<u>Código</u>	<u>Detalle</u>	
Observaciones:		
Superficie cubierta:		
Superficie semi-cubierta:		
Superficie descubierta:		
Superficie total a autorizar:		

Cantidad de operarios por turno:

Productos inflamables: SI/NO

CIUDADANO RESPONSABLE

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

CUIT:

Tipo y N° de Documento del titular:

Ingresos Brutos (IIBB - CABA):

DATOS FIRMANTE/S

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

Firmante de:

Tipo y N° de Documento del firmante:

Carácter Legal:

ANEXO TÉCNICO

N° de Trámite: N° de Encomienda:

CERTIFICADO DE SOBRECARGA

El Profesional Responsable declara bajo juramento que todas las estructuras sometidas a cargas y esfuerzos de cualquier tipo, incluidos pasos, escaleras, barandas, etc., soportan las sobrecargas previstas para los destinos declarados conforme la reglamentación vigente.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:

DNI:

MATRÍCULA:

Buenos Aires, de _____ de 2____

ANEXO TÉCNICO

N° de Trámite: N° de Encomienda:

DECLARACIÓN JURADA

VERIFICACIÓN DEL LOCAL: El Profesional Responsable declara bajo juramento que los materiales utilizados en paredes, pisos y techos cumplen con lo establecido en el Código de Edificación, reglamentos técnicos y otra normativa complementaria. Asimismo, ha verificado las condiciones de higiene, seguridad y funcionamiento del establecimiento, y que las mismas cumplen las exigencias de la normativa vigente.

CUMPLIMIENTO NORMATIVO: El Profesional Responsable declara bajo juramento que conoce la normativa vigente referida al trámite a realizar y que la unidad de uso cumple con todos los requisitos establecidos en la misma.

VERACIDAD DE LOS DATOS: El Profesional Responsable declara 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, y que el establecimiento a autorizar reúne condiciones aceptables de higiene, seguridad y funcionamiento.

NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL RESPONSABLE:

DNI:

MATRÍCULA:

Buenos Aires, de _____ de 2____

IV- MANIFESTACIÓN DE TRANSMISIÓN.



MANIFESTACIÓN DE TRANSMISIÓN

CIUDADANO RESPONSABLE CEDENTE:

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

Tipo y Nº de Documento del titular:

CUIT:

CIUDADANO RESPONSABLE RECEPTOR:

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

Tipo y Nº de Documento del titular:

CUIT:

Domicilio Real:

Domicilio electrónico:

Firmante:

Tipo y Nº de Documento del firmante:

Carácter Legal del firmante:

DATOS DE LA UNIDAD DE USO:

Domicilio:

Pisos(s): UF: UC: Dto: Local:

Sección: Manzana: Parcela: Partida Matriz:

Partida Horizontal: Mixtura / Área especial:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Código	Rubro y/o Descripción	Superficie a Autorizar
--------	-----------------------	------------------------

DECLARACIÓN JURADA

CUMPLIMIENTO NORMATIVO: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que conoce la normativa vigente referida al trámite a realizar y que la unidad de uso cumple con todos los requisitos establecidos en la misma.

CONDICIONES DE LA UNIDAD DE USO: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que se compromete a mantener el establecimiento en las condiciones de higiene, seguridad y funcionamiento exigidas por las disposiciones vigentes.

DERECHO DE OCUPACION VIGENTE: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que posee derecho de ocupación vigente sobre la unidad de uso solicitada.

PROPIEDAD HORIZONTAL: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento si se encuentra o no sujeto al régimen de propiedad horizontal. En caso de encontrarse sujeto al régimen de propiedad horizontal, el Ciudadano Responsable declara bajo juramento que no existe prohibición o que la actividad económica está permitida en la unidad de uso solicitada.

VERACIDAD DE LOS DATOS: El Ciudadano Responsable declara 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, y que el establecimiento a autorizar reúne condiciones aceptables de higiene y seguridad.

NOMBRE Y APELLIDO DEL CIUDADANO RESPONSABLE:
NOMBRE Y APELLIDO DEL FIRMANTE (APODERADO):

Buenos Aires, de _____ de 2____

V- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS.



**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE
ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

CIUDADANO RESPONSABLE:

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

Tipo y Nº de Documento del titular:

CUIT:

Domicilio Real:

Domicilio electrónico:

Firmante:

Tipo y Nº de Documento del firmante:

Carácter Legal del firmante:

DATOS DE LA UNIDAD DE USO:

Domicilio:

Pisos(s): UF: UC: Dto: Local:

Sección: Manzana: Parcela: Partida Matriz:

Partida Horizontal: Mixtura / Área especial: Plantas:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Código

Rubro y/o Descripción

Superficie a Autorizar

INFORMA MODIFICACIONES EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA:

Si

No

Detalle:

DECLARACIÓN JURADA

CUMPLIMIENTO NORMATIVO: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que conoce la normativa vigente referida al trámite a realizar y que la unidad de uso cumple con todos los requisitos establecidos en la misma.

CONDICIONES DE LA UNIDAD DE USO: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que se compromete a mantener el establecimiento en las condiciones de higiene, seguridad y funcionamiento exigidas por las disposiciones vigentes.

DERECHO DE OCUPACION VIGENTE: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que posee derecho de ocupación vigente sobre la unidad de uso solicitada.

PROPIEDAD HORIZONTAL: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento si se encuentra o no sujeto al régimen de propiedad horizontal. En caso de encontrarse sujeto al régimen de propiedad horizontal, el Ciudadano Responsable declara bajo juramento que no existe prohibición o que la actividad económica está permitida en la unidad de uso solicitada.

VERACIDAD DE LOS DATOS: El Ciudadano Responsable declara 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, y que el establecimiento a autorizar reúne condiciones aceptables de higiene y seguridad.


ACTUALIZACIÓN DE DATOS: El Ciudadano Responsable declara bajo juramento que la unidad de uso se mantiene bajo las mismas condiciones en las que fue otorgado el trámite original. Asimismo, declara conocer los plazos para efectuar la revalidación prevista en la Ley 6.101. En caso contrario deberá informar a la administración sobre todas las modificaciones sufridas

NOMBRE Y APELLIDO DEL CIUDADANO RESPONSABLE:

NOMBRE Y APELLIDO DEL FIRMANTE (APODERADO):

Buenos Aires, de _____ de 2___

VI – CARÁTULA DE PLANO

18,50 CM	
<p style="text-align: right; border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;">1 2</p> <p>PLANO DE USO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA</p>	
<p>RUBRO O DESCRIPCIÓN: 1.2.3 - XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>CIUDADANO RESPONSABLE: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</p> <p>CALLE: XXXXXXXXXXXX 1234 - PB - UF N°XX</p> <p>CIRC: XX SECC: XX MANZ:XX PARC: XX</p>	
<p style="text-align: center;">UBICACIÓN</p> 	<p style="text-align: center;">MIXTURA/ÁREA ESPECIAL INDIVIDUALIZADA</p>
<p>12 PERSONAS POR TURNO</p> <p>NOTAS:</p>	<p style="text-align: center;">SUPERFICIES</p> <p>CUBIERTA: 111,11M2 SEMICUBIERTA: 222,22M2 DESCUBIERTA: 333,33M2 TOTAL: 666,66M2</p>
<p style="text-align: center;">NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE TÍTULO/PROFESIÓN N° DE MATRÍCULA</p>	
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">29,70 CM</p>	<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">8,00 CM</p>



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
"2021 - Año del Bicentenario de la Universidad de Buenos Aires"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: ANEXO III - FORMULARIOS DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE ACTIVIDAD
ECONÓMICA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 15 pagina/s.