

FORMULARIOMunicipalidad
San Salvador de Jujuy**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD -
TRANSFERENCIA**F.SG.19
Página 1 de 3
Código: XXXXXX – YY

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

Sr. Director**Dirección de Habilitaciones****S _____ / _____ D**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de hacerle llegar mi voluntad de solicitar el cambio de titularidad de la actividad comercial actualmente desarrollada por mi persona. Para ello adjunto a la presente, documentación pertinente, la cual es de carácter de declaración Jurada

CAMBIO DE TITULARIDAD**LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

Nombre y Apellido ⁽¹⁾:	
Teléfono ⁽²⁾:	
CUIL / CUIT ⁽³⁾:	
Domicilio del Titular ⁽⁴⁾:	
Domicilio del Comercio ⁽⁵⁾:	
Nombre Fantasía ⁽⁶⁾:	
Actividad actual desarrollada ⁽⁷⁾:	
N° de Expediente o N° de Padrón⁽⁸⁾:	

- *Adjuntar requisitos solicitados en E.SG.08 – Requisitos de Cambio de Titularidad (Parte A)*

FORMULARIOMunicipalidad
San Salvador de Jujuy**SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD -
TRANSFERENCIA**F.SG.19
Página 2 de 3
Código: XXXXXX – YY**LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

Nombre y Apellido del NUEVO titular ⁽⁹⁾:	
Teléfono ⁽¹⁰⁾:	
CUIL / CUIT del NUEVO titular ⁽¹¹⁾:	
Domicilio del NUEVO Titular ⁽¹²⁾:	
N° de Expediente o N° de Padrón ⁽⁸⁾:	

- *Adjuntar requisitos solicitados en E.SG.08 – Requisitos de Cambio de Titularidad (Parte A)*

Firma y Aclaración ⁽¹³⁾**A COMPLETAR POR LA DIRECCION DE HABILITACIONES**

FECHA DE RECEPCION:	
FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN:	
NUMERO DE EXPEDIENTE:	

FORMULARIO		
Municipalidad San Salvador de Jujuy	SOLICITUD DE CAMBIO DE TITULARIDAD - TRANSFERENCIA	F.SG.19 Página 3 de 3 Código: XXXXXX – YY

Instructivo de llenado del formulario

Completar con:

1. Nombre y apellido del titular y/o razón social del comercio
 2. Teléfono de contacto (celular y fijo)
 3. CUIL o CUIT del titular del comercio (o razón) del que se quiere solicitar el cambio de titularidad
 4. Domicilio REAL del titular del comercio que se quiere realizar el cambio de titularidad indicando: dirección, número, piso, departamento, barrio
 5. Domicilio del LOCAL del comercio que se quiere realizar el cambio de titularidad indicando: dirección, número, piso, departamento, barrio
 6. En caso de poseer nombre fantasía, indicar nombre
 7. Indicar actividad principal desarrollada según decreto reglamentario
 8. Número de expediente bajo la cual está la habilitación o número de padrón del terreno
 9. Nombre y apellido del NUEVO titular y/o razón social del comercio al que pasa la titularidad
 10. Teléfono de contacto del NUEVO titular (celular y fijo) al que pasa la titularidad
 11. CUIL o CUIT del NUEVO titular del comercio (o razón) al que pasa la titularidad
 12. Domicilio REAL del NUEVO titular al que pasa la titularidad del comercio indicando: dirección, número, piso, departamento, barrio
 13. Firma y aclaración del titular al que pasa la titularidad del comercio
-
- Se deberá adjuntar al formulario constancia de CUIL del titular o CUIT de la razón social del comercio.
 - En caso de ser responsable legal, deberá presentar documento legal que acredite su condición certificada ante escribano público