

**FORMULARIO**Municipalidad  
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**

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

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

**FORMULARIO**Municipalidad  
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**

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

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

**Firma y Aclaración <sup>(13)</sup>****A COMPLETAR POR LA DIRECCION DE HABILITACIONES**

<b>FECHA DE RECEPCION:</b>	
<b>FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN:</b>	
<b>NUMERO DE EXPEDIENTE:</b>	

## 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