

ORIGINAL - DUPLICADO

SOLICITUD DE INSCRIPCION

AL REGISTRO PROVINCIAL DE EXPENDEDORES DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

S\_\_\_\_\_/\_\_\_\_D

San Juan,...../..... del 20.....

El Sr./a:\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_, CUIT/CUIL  
\_\_\_\_\_ en su carácter de Propietario, y/o Locador y/o  
Poseedor y/o Apoderado y/o Representante Legal constituyendo domicilio legal a todos  
los efectos en calle\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_  
Barrio\_\_\_\_\_Departamento\_\_\_\_\_,viene por el presente  
a solicitar la **inscripción al Registro Provincial de Expendio de Bebidas Alcohólicas**.

REGISTRO ANUAL

☐

REGISTRO EVENTUAL

☐

A tal fin manifiesta que su actividad principal queda  
comprendida dentro de la categoría .....

A los efectos requeridos se acompaña:

	Personas Jurídicas: Constancia de CUIT e Instrumento Legal Constitutivo y testimonio del poder que acredite la representación legal de la misma.
	Personas Físicas: Constancia de CUIT y/o CUIL de el/los solicitantes, las que deberán ser mayores de edad o legalmente emancipadas.
	Certificado de habilitación municipal vigente
	Comprobante de depósito de las UT en concepto de pago por derecho de licencia.

En este acto quedo notificado que en caso de error u omisión de alguno de los requisitos anteriores, el titular del Registro me comunicará el o los defectos u omisiones. Asimismo, manifiesta conocer que la no subsanación dentro de los diez (10) días hábiles posteriores a la/s observación/es formulada/s, facultará a la autoridad de aplicación a tener por desistida mi solicitud. La mera iniciación del trámite de ninguna manera autorizará la obtención de permisos o habilitaciones provisorias.

Sin otro particular, saluda a Ud. muy atentamente.

NOMBRE Y APELLIDO:.....  
DOMICILIO REAL.....  
TELÉFONO PARTICULAR:.....  
TELEFONO COMERCIAL:.....  
E-MAIL .....

.....  
Firma Funcionario Policial actuante

.....  
Firma y Aclaración Solicitante

NOTA ACLARATORIA: EL FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN LETRA IMPRENTA MAYUSCULA

ANEXO IV

FORMULARIO DEL REGISTRO PROVINCIAL DE EXPENDEDORES DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

REGISTRO ANUAL

☐

REGISTRO EVENTUAL

☐

I - DATOS GENERALES

LICENCIA N°

CATEGORIA

INSCRIPCIÓN:

☐

MODIFICACIÓN DE DATOS :

☐

Marcar con una cruz lo que corresponda

CUIT/CUIL N°

D.N.I.

RAZON SOCIAL y/o

NOMBRE Y APELLIDO

NOMBRE DE FANTASIA

ACTIVIDAD COMERCIAL

II - INSCRIPCION EN REGISTROS PERTINENTES (Solo Personas Jurídicas)

NUMERO:

TOMO:

FOLIO

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

REGISTRO

III - REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDO

D.N.I.

FECHA DE NACIMIENTO

CALLE Y N°

PISO Y DEPTO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELEFONO

FAX

E-MAIL

IV - DOMICILIO REAL

CALLE Y N°

PISO Y DEPTO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELEFONO

FAX

E-MAIL

V - DOMICILIO LEGAL

CALLE Y N°

PISO Y DEPTO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELEFONO

FAX

E-MAIL

VI - DOMICILIO COMERCIAL Y SUCURSALES

ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL Y/O UNICO

CALLE Y N°

PISO Y DEPTO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

SUCURSAL 1

CALLE Y N°

PISO Y DEPTO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

SUCURSAL 2

CALLE Y N°

PISO Y DEPTO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

SUCURSAL 3

CALLE Y N°

PISO Y DEPTO

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

El caso de tener mas sucursales complete el Anexo IV-Hoja 2

VII - CATEGORIA SEGÚN REGLAMENTACIÓN LEY 7.027

CATEGORIA “A” – Expendio de bebidas alcohólicas para consumo dentro del local habilitado

"A 1" RESTAURANTES, LOMOTECAS, PIZZERIAS, PARRILLAS Y SIMILARES

"A 2" LOCALES BAILABES, BOLICHES, BARES, PUBS, VINOTECAS Y SIMILARES

CATEGORIA “B” – Expendio de bebidas alcohólicas para consumo fuera del local habilitado

"B 1" HIPER MERCADOS, MALLS COMERCIALES, SHOPPINGS Y SIMILARES

"B 2" AUTOSERVICIOS, ALMACENES Y SIMILARES

"B 3" KIOSCOS, MAXI KIOSCOS Y SIMILARES

VIII - HABILITACION MUNICIPAL VIGENTE

MUNICIPALIDAD DE

N°

A los efectos de la inscripción en el REGISTRO PROVINCIAL DE EXPENDEDORES DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, aporto los datos precedentes con carcter de DECLARACION JURADA, comprometiendome a informar cualquier modificación en los mismos.

El que suscribe, Sr./a: ..... de la firma .....

en su carácter de: ....., con poder suficiente para este acto, afirma que los

datos consignados en este formulario son veraces y exactos y que la solicitud se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad

La presente se realiza conociendo la normativa y los apercibimientos contenidos en el artículo 293 del Código Penal Argentino.

Lugar y Fecha: .....

Firma: .....

RECIBIDO EN LA FECHA:

Sello y firma del Funcionario Policial Actuante

FORMULARIO DEL REGISTRO PROVINCIAL DE EXPENDEDORES DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

SUCURSAL 4

CALLE Y N°	<input type="text"/>	PISO Y DEPTO	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

SUCURSAL 5

CALLE Y N°	<input type="text"/>	PISO Y DEPTO	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

SUCURSAL 6

CALLE Y N°	<input type="text"/>	PISO Y DEPTO	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

SUCURSAL 7

CALLE Y N°	<input type="text"/>	PISO Y DEPTO	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

SUCURSAL 8

CALLE Y N°	<input type="text"/>	PISO Y DEPTO	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

SUCURSAL 9

CALLE Y N°	<input type="text"/>	PISO Y DEPTO	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

SUCURSAL 10

CALLE Y N°	<input type="text"/>	PISO Y DEPTO	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

SUCURSAL 11

CALLE Y N°	<input type="text"/>	PISO Y DEPTO	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

A los efectos de la inscripción en el REGISTRO PROVINCIAL DE EXPENDEDORES DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, apporto los datos precedentes con carcter de DECLARACION JURADA, comprometiendome a informar cualquier modificación en los mismos.

El que suscribe, Sr./a: ....., de la firma .....

en su carácter de: ....., con poder suficiente para este acto, afirma que los

datos consignados en este formulario son veraces y exactos y que la solicitud se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad

La presente se realiza conociendo la normativa y los apercibimientos contenidos en el artículo 293 del Código Penal Argentino.

RECIBIDO EN LA FECHA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Lugar y Fecha: .....

Firma: .....

Sello y firma del Funcionario Policial Actuante