Villa Gesell…. de…………… del 2020

Sr. Intendente Municipal

Presente:

De mi mayor consideración:

En mi carácter de………………… del establecimiento: ……………………………………………………………………………………………………

Nombre y apellido………………………………………………………………………………

DNI……………………………con domicilio real………………………………………. domicilio Legal …………………………………………………………………………………

domicilio electrónico …………………………….@……………..

Teléfono celular de contacto:………………………….

Número de legajo comercial:……………………………….

Presento la documentación adjunta que acredita mi legitimación para solicitar se me otorgue el FONDO MUNICIPAL DE REACTIVACION Mediante el Decreto Nº 2195, así mismo cumplo en presentar la documentación requerida sobre mi comercio. Declaro que me comprometo, entregado el mismo, a rendirlo con los comprobantes correspondientes.

DOCUMENTACION ADJUNTADA

* FOTOCOPIA DNI
* FOTOCOPIA CUIL/CUIT
* FOTOCOPIA DE ACREDITACION DE LEGITIMACION P/ACTUAR DEBIDAMENTE CERTIFICADA POR ESCRIBANO PUBLICO
* FOTOCOPIA DE ESCRITURA TRASLATIVA DE DOMINIO , BOLETO DE COMPRAVENTA O CONTRATO DE LOCACION DEL INMUEBLE DEL QUE SE TRATE,. DEBIDAMENTE CERTIFICADO POR ESCRIBANO PÚBLICO.
* CONSTANCIA DE CBU EXPEDIDA POR LA ENTIDAD BANCARIA
* CUMPLIMIENTO EFECTIVO DE MEDIDAS SANITARIAS Y PROTOCOLOS VIGENTES A EFECTOS DE PREVENCION DE LA PANDEMIA COVID 19
* LIBRE DEUDA EN CONCEPTO DE TASA COMERCIAL Y URBANA O ACOGIMIENTO AL PLAN DE ALIVIO FISCAL VIGENTE
* FOTOCOPAI DE HABILITACION COMERCIAL VIGENTE.
* FOTOCOPIA DE CATEGORIZACION PROVINCIAL. VIGENTE O EN TRAMITE DE ACUERDO A LO DETERMINADO EN LA LEY 14209, DECRETO 13/14 Y RESOLUCION 23/14 (SOLO ALOJAMIENTO)