



**INTENDENCIA DE CANELONES  
DIRECCION GENERAL DE GESTION TERRITORIAL**

**HABILITACION DE LOCALES  
COMERCIALES – RANGO I**

**FORMULARIO  
5.4/2016**

CALLE	ENTRE/ESQUINA	NÚMERO

CIUDAD/LOCALIDAD	PADRÓN	U.P.H.	SEC. JUD.	MANZANA	SOLAR

RAZÓN SOCIAL	RUT

GIRO DE LA EMPRESA

**PROPIETARIO /REPRESENTANTE DEL COMERCIO**

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

Documento de Identidad	Teléfono	Fax	E-Mail

**APODERADO**

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

Documento de Identidad	Teléfono	Fax	E-Mail

**DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN ( Declaración Jurada )<sup>1</sup>**

**COMERCIAL**

CALLE	NÚMERO	ENTRE LAS CALLES

CIUDAD	LOCALIDAD	DEPARTAMENTO

**OTRO DOMICILIO**

CALLE	NÚMERO	ENTRE LAS CALLES

CIUDAD	LOCALIDAD	DEPARTAMENTO

<b>CARÁCTER OCUPACIONAL DEL INMUEBLE</b>	PROPIETARIO	<input type="checkbox"/>	ARRENDATARIO *	<input type="checkbox"/>	COMODATARIO	<input type="checkbox"/>
--	-------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------	--------------------------

\* VIGENCIA DE CONTRATO DE ARRENDAMIENTO: \_\_\_\_\_

OTRO \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>NOTA: **Art. 239 C.P.:** El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público prestase una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con 3 a 24 (tres a veinticuatro) meses de prisión.

**GESTIÓN ANTE DNB (Dirección Nacional de Bomberos)**

Nº DE TRÁMITE:

**PROPIETARIO DEL INMUEBLE**

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

Documento de Identidad	Domicilio	Teléfono	Fax

**CONSTANCIA NOTARIAL <sup>2</sup>**

A LOS \_\_\_\_\_ DÍAS DEL MES DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE ANTECEDEN SON VALIDOS

\_\_\_\_\_  
 FIRMA ESCRIBANO

TIMBRE

**EMPLAZAMIENTO (Declaración Jurada) <sup>1</sup>**

AREA AFECTADA AL GIRO \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> CUBIERTA \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> ABIERTA \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

**PREDIOS LINDEROS** CONSTRUIDO  BALDIO

**DESTINO DE LINDEROS:**

	IZQUIERDA	DERECHA	FONDO
VIVIENDA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMERCIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTROS \_\_\_\_\_

**SERVICIOS:** AGUA POTABLE  UTE  PAVIMENTO  SANEAMIENTO

**DESTINOS:** EFLUENTES SANITARIOS DOMICILIARIOS \_\_\_\_\_

RESIDUOS SÓLIDOS VOLUMEN MENSUAL MENOR A 3 METROS CUBICOS

ENTRE 3 Y 6 METROS CUBICOS

MAYOR A 6 METROS CUBICOS

CANTIDAD DE OPERARIOS  CANTIDAD DE TURNOS  HORARIO

MAQUINARIAS/S

\_\_\_\_\_  
 firma representante

<sup>2</sup> La presente certificación tiene, para la Intendencia Municipal de Canelones, validez por 30 días.