

SOLICITUD DE ASESORAMIENTO

Sr. Intendente
Municipalidad de General Pueyrredon
S _____ / _____ D

de la actividad detallada en la presente.

Solicito asesoramiento para la instalación y funcionamiento
Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DOMICILIO PARTICULAR:

RUBRO A ASESORAR:

DOMICILIO DEL LOCAL A INSPECCIONAR:

POSEE CERTIFICACIÓN DE USO DE SUELO: **SI / NO**

ANTECEDENTES DE HABILITACIÓN POR EXPEDIENTE N°: ____/____/____

PERSONAL A EMPLEAR: Sexo masculino: Sexo femenino:

DÍAS Y HORARIOS DE INSPECCIÓN:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

EMAIL:

Sírvase confeccionar al dorso croquis del/los local/es a habilitar.-

MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO

Formulario Descriptivo de la Actividad

Horario de trabajo del establecimiento:

Metros cuadrados afectados a la actividad:

Personal Total estimado:

Memoria Descriptiva

Se incluirá un detalle relativo al desarrollo de la actividad, instalaciones, residuos, producto, **todo dato que resulte útil para la comprensión de la actividad.**

Descripción de la actividad:

Red de Agua y Cloacas	SI / NO
Gas Natural	SI / NO
Electricidad	SI / NO
Aparatos a Presión	SI / NO
Equipos de transporte vertical/elevación (Ascensores/Montacargas/Otros)	SI / NO

Croquis del espacio a habilitar pudiendo ser un dibujo a mano alzada, sin caratula ni planilla de ventilación e iluminación, conteniendo la PLANTA. Ejemplo:

