

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO</b> |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                  |  |

|              |              |             |
|--------------|--------------|-------------|
|              | <b>NORTE</b> |             |
| <b>OESTE</b> |              | <b>ESTE</b> |
|              | <b>SUR</b>   |             |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>TELÉFONO</b> |  |
| <b>E-MAIL</b>   |  |
| <b>WEB</b>      |  |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>PROPIETARIO</b>         |  |
| <b>GERENTE O ENCARGADO</b> |  |

| <b>UNIDADES DE ALOJAMIENTO</b> | <b>CANTIDAD</b> | <b>CANTIDAD DE PLAZAS O CAMAS</b> |
|--------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| <b>UNIDAD</b>                  |                 |                                   |
| <b>DEPARTAMENTOS</b>           |                 |                                   |
| <b>MONOAMBIENTES</b>           |                 |                                   |
| <b>HABITACIONES</b>            |                 |                                   |

Por medio de la presente solicito al Municipio de Pueblo General Belgrano, la visita de los inspectores con el fin de cumplimentar la habilitación municipal. Firmo bajo juramento que los datos son correctos y completos sin omitir ni falsear dato alguno.

| <b>DATOS DEL FIRMANTE</b> |  |
|---------------------------|--|
| <b>FECHA Y LUGAR</b>      |  |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>  |  |
| <b>DNI</b>                |  |