



Subsecretaría de FISCALIZACIÓN
Dirección de Desarrollo Territorial del Comercio y la Industria

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD

LEGAJO

[Empty box for Legajo number]

FECHA DE PRESENTACIÓN

[Date selection grid]

Datos del propietario y anunciante

RAZON SOCIAL o PROPIETARIO o REPRESENTANTE LEGAL

[Empty box for Razon Social]

DOMICILIO COMERCIAL

[Empty box for Domicilio Comercial]

CUIT

[Empty box for CUIT]

TELEFONO

[Empty box for Telefono]

PROFESIONAL Y/O EMPRESA INTERVINIENTE

[Empty box for Profesional y/o Empresa]

NRO DE REGISTRO

[Empty box for Nro de Registro]

DOMICILIO

[Empty box for Domicilio]

FIRMA

ACLARACION DE FIRMA

DNI

RESOLUCION DE LA DIRECCION RECAIDA SOBRE LA FACTIBILIDAD

[Empty checkbox]

FACTIBLE SI

[Empty checkbox]

FACTIBLE NO

OBSERVACIONES

[Large empty box for observations with horizontal lines]