



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Gobierno, Justicia y Derechos Humanos

Secretaría de Justicia
Dirección Provincial del Registro de Desarmaderos, Chatarrerías
y Comercios de Compraventa de Repuestos Usados (RE.DE)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN RE.DE. - LEY PROVINCIAL N° 12.243

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA HUMANA

NOMBRE/S: _____

APELLIDO/S: _____

TIPO DE DOCUMENTO: D.N.I./ L.E./ L.C. N°: _____ C.U.I.L./T N°: _____

DOMICILIO REAL: _____ CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

DOMICILIO LEGAL: _____ CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

E-MAIL: _____

PERSONA JURÍDICA

DENOMINACIÓN SOCIAL: _____

DATOS DE INSCRIPCIÓN O CREACIÓN: _____

C.U.I.T. N°: _____

N° DE INSCRIPCIÓN EN REG. PCO. DE COMERCIO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

E-MAIL: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

NOMBRE/S: _____

APELLIDO/S: _____

TIPO DE DOCUMENTO: D.N.I./ L.E./ L.C. N°: _____ C.U.I.L./T N°: _____

DOMICILIO REAL: _____ CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

DOMICILIO LEGAL: _____ CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

E-MAIL: _____

TIPO (MARQUE SEGÚN CORRESPONDA)

DESARMADEROS _____ CHATARRERIA _____ COMPRAVENTA DE REPUESTOS USADOS _____

UBICACIÓN DE LOS LOCAL/ES COMERCIAL/ES

CALLE: _____ NÚMERO: _____

ENTRE CALLES: _____

LOCALIDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

METROS CUADRADOS: _____

INSCRIPCIÓN REGISTRAL DEL INMUEBLE (MAT./T° F° N°): _____

GEOLOCALIZACIÓN. LATITUD: _____ LONGITUD: _____

ADJUNTAR TÍTULO: **ESCRITURA / CONTRATO** QUE CONCEDE EL USO Y GOCE DEL INMUEBLE

NÓMINA DEL PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ D.N.I. N°: _____ DOMICILIO: _____

*CONTINUA NÓMINA EN PLANILLA ANEXA: SI / NO

FIRMA DEL SOLICITANTE Y SU CERTIFICACIÓN

SELLO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

LUGAR Y FECHA