



Agencia de Control de San Isidro.
Dirección General de Habilitaciones y Permisos.



Solicitud de Renovación

Licencia para la Comercialización de Bebidas Alcohólicas

Al Registro Provincial para la Comercialización de Bebidas Alcohólicas S/D			
San Isidro _____ de _____ de _____	Expte N° _____		
Quien suscribe: _____	DNI/LC/LE _____		
En caracter de	Titular	Apoderado	Gestor
Con domicilio legal en la calle _____ N° _____			
de la localidad de _____ Partido _____			
<u>Datos Comerciales</u>			
Razón Social _____			
Cuit _____ Domicilio Comercial _____			
Localidad _____ Partido _____			
Nombre de Fantasía del Local _____			

Viene por el Presente a solicitar al **Registro Provincial para la Comercialización de Bebidas Alcohólicas**, que se renueve la licencia oportunamente otorgada, de acuerdo a lo previsto en **Ley 13178** y su Decreto Reglamentario 828/04, y su modificatoria (Decreto 2753/05) en la categoría que correspondiere.

A tal efecto manifiesto en carácter de declaración jurada, que _____ han variado las condiciones que dieran lugar al otorgamiento de la Licencia originaria, notificándome que la falsedad de los datos denunciados estará sujeta a las sanciones establecidas en el Art. 275 del Código Penal, solicitando se tenga por válida y presentada la documentación correspondiente.

A efectos de cumplimentar los requisitos establecidos en la legislación citada, acompaño:

- DNI/ LE/ LC TITULAR
- DNI/ LE/ LC APODERADO/CREDENCIAL GESTOR
- PODER/ CARTA/ AUTORIZACION
- ESTATUTO SOCIAL
- ACTA DE DESIGNACION DE AUTORIDADES
- HABILITACION COMERCIAL MUNICIPAL VIGENTE
- CERTIFICADO DE VIGENCIA DE HABILITACIÓN MUNICIPAL
- DECLARACIÓN JURADA DE LA ZONA DE DISTRIBUCIÓN
- OTROS: CONSIGNAR

OBSERVACIONES:

Notifícase mediante la presente que transcurridos seis meses desde el procedimiento de solicitud de licencia promovido por el interesado se paralice por causa imputable al mismo se producirá su caducidad procediéndose al archivo de las actuaciones (Art. 127 del Dto. Ley 7647/70). En consecuencia, el interesado deberá inquirir sobre el estado de su trámite y cumplir con las observaciones que se formularen.

FIRMA:

TEL.:

ACLARACIÓN:

E-MAIL:

DNI: