



## MUNICIPALIDAD DE SAN ISIDRO

Secretaría de Inspecciones, Registros Urbanos y Tránsito  
Subsecretaría de Inspección General  
Dirección General de Inspecciones



Buenos Aires Provincia  
Ministerio de Seguridad

**ReBA**

Registro Provincial de Comercialización de Bebidas Alcohólicas

## 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 20..... Expte. N° 21710...../10.....

Quien suscribe .....DNI/LC/LE .....

En carácter de Titular  Apoderado  Gestor  .

Con domicilio legal en la calle .....N° .....

de la localidad de .....Partido .....

#### DATOS COMERCIALES

Razon Social.....

Cuit.....Domicilio Comercial.....

Localidad.....Partido.....Rubro.....

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 jjurada, que **SI/NO** 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 APODERADO/CREDENCIAL GESTOR

PODER/ CARTA/ AUTORIZACION

ESTATUTO SOCIAL/ ACTA DE DESIGNACION DE AUTORIDADES

CERTIFICADO DE VIGENCIA DE HABILITACION MUNICIPAL

DECLARACIÓN JURADA DE LA ZONA DE DISTRIBUCIÓN

LICENCIA ANTERIOR

OBSERVACIONES.....

Notificase 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: