



Municipalidad de La Paz

FORMULARIO HABILITACION COMERCIAL TAXI Y/ O REMIS

Gobierno de la Ciudad de La Paz

El que suscribe:.....DNI N°

En su carácter de Titular declara bajo juramento que los datos consignados son correctos.

DOMICILIO PARTICULAR:.....

TELEFONO:.....

CORREO ELECTRONICO:.....

DOMICILIO COMERCIAL:

RUBRO/S:

VEHICULO

Marca:

Modelo:

Dominio:

Número de Taxi y/o REMIS:

Cantidad de Autos Autorizados:.....

CHOFERES AUTORIZADOS:

NOMBRE Y APELLIDO:.....

DOMICILIO.....

TELEFONO:.....

A PARTIR DE LA FECHA:.....

.....
FIRMA Y ACLARACION



Municipalidad de La Paz

FORMULARIO HABILITACION COMERCIAL TAXI Y/ O REMIS

Gobierno de la Ciudad de La Paz

DEPARTAMENTO TALLERES FECHA...../...../.....

Visto : El Expediente de referencia y según informe de los inspectores se constató

.....

.....

Inspector

.....

Jefe de Departamento

DIRECCION DE TRANSITO FECHA.../.../...

Visto: El expediente de referencia, se halla en condiciones de ser habilitado por este departamento.

.....

INSPECTOR

.....

JEFE DEL DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO EJECUTIVO MUNICIPAL – FECHA..... /..... /.....

Visto los informes que anteceden, autorizase lo solicitado.-

.....

.....

DIRECCION DE RENTAS – FECHA..... /..... /

En el día de la fecha se realiza inscripción:.....Archívese.-

.....

Jefe de Departamento

Área Habilitaciones: (3437) 425111

habilitaciones@lapaz.gob.ar

habilitacionmunicipallapaz@gmail.com