



**SECRETARIA DE GOBIERNO  
DE LA MUNICIPALIDAD DE VILLA NUEVA  
SUBSECRETARIA DE COMERCIO E INDUSTRIA**

Deán Funes y San Martín – Villa Nueva – Cba. – Te.: 353 4299555  
comercioeindustria@villanueva.gob.ar



**PLANILLA DE SOLICITUD PARA CAMBIO DE TITULARIDAD**

FECHA: \_\_\_\_\_ N° INSCRIPCION MUNICIPAL: \_\_\_\_\_ N° DE CUIT: \_\_\_\_\_

1. APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:

\_\_\_\_\_

2. DOMICILIO COMERCIAL (CALLE Y N° - CODIGO POSTAL – LOCALIDAD - TELEFONO DE CONTACTO)

\_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES DE LOS TITULARES ANTERIORES**

1. Apellido y nombre \_\_\_\_\_

C.U.I.T. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**FIRMA:**

2. Apellido y nombre \_\_\_\_\_

C.U.I.T. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**FIRMA:**

**DATOS PERSONALES DE LOS NUEVOS TITULARES**

1. Apellido y nombre \_\_\_\_\_

2- D.N.I. \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

3- Domicilio particular \_\_\_\_\_

4- C.U.I.T. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**FIRMA:**

1. Apellido y nombre \_\_\_\_\_

2- D.N.I. \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

3- Domicilio particular \_\_\_\_\_

4- C.U.I.T. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**FIRMA:**

**LA GESTION PROMOVIDA POR LA PRESENTE SOLICITUD NO IMPLICA APROBACIÓN DEL TRÁMITE,  
QUEDANDO ELLO SUJETO A LA RESOLUCION QUE EXPIDA OPORTUNAMENTE EL DEPARTAMENTO  
EJECUTIVO.**



**SECRETARIA DE GOBIERNO  
DE LA MUNICIPALIDAD DE VILLA NUEVA  
SUBSECRETARIA DE COMERCIO E INDUSTRIA**

Deán Funes y San Martín – Villa Nueva – Cba. – Te.: 353 4299555  
comercioeindustria@villanueva.gob.ar



**REQUISITOS:**

1. - Libre de deuda personal / comercial de titular / es anterior / es.
- 2.- Instrumento legal que fundamente el cambio de titularidad: Venta de Fondo de Comercio – Cesión – Donación – Fusión u otra figura.
- 3.- Formulario de Requisitos de Habilitación Comercial de nuevo Titular por duplicado
- 4 – Informes Técnicos.