



Provincia de Tierra del Fuego,  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina  
MINISTERIO DE ECONOMIA  
OFICINA PROVINCIAL DE COMERCIO

## REGISTRO PERMANENTE DE ACTIVIDADES COMERCIALES

Número de ALTA ANTE Re.P.A.C.: \_\_\_\_\_  
Fecha Alta Local Comercial: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### FORMULARIO A. INSCRIPCIÓN EMPRESA.

Sr. Empresario recuerde que LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE, TIENEN **CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**. DE SUFRIR MODIFICACIONES **SERÁ OBLIGATORIO LA ACTUALIZACIÓN** DE LA INFORMACION Y DOCUMENTACION REQUERIDA, DENTRO DE LOS CINCO DÍAS POSTERIORES DE REALIZADO EL CAMBIO.

1. DATOS DE LA EMPRESA		
C.U.I.T N°: _____	NOMBRE DE LA RAZÓN SOCIAL: _____	Habilitación municipal <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En Trámite
FORMA DE LA RAZÓN SOCIAL: S.R.L. <input type="checkbox"/> Unipersonal <input type="checkbox"/> S.A <input type="checkbox"/> Asociación Civil <input type="checkbox"/> Sociedad de Hecho <input type="checkbox"/> U.T.E <input type="checkbox"/> Sociedad Simple <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Otro especificar: _____		
TEL: _____ <b>*DOMICILIO LEGAL –CONSTITUIDO</b>		
*A los efectos de enviar <i>toda comunicación</i> por parte de la Secretaría de Comercio.		
Provincia: _____ Ciudad: _____ email: _____		
N° IIBB/Conv. Mult.: _____ PRO.TDF? NO – SI N° _____ Imp./Exp.? NO – SI N° _____		

2. DATOS DE LA/S PERSONA/S RESPONSABLE/S DE LA EMPRESA		
1) Nombre y Apellido		CARÁCTER ó CARGO
C.U.I.L ____/____/____	Correo electrónico	TEL: _____
2) Nombre y Apellido		CARÁCTER ó CARGO
C.U.I.L ____/____/____	Correo electrónico	TEL: _____
3) Nombre y Apellido		CARÁCTER ó CARGO
C.U.I.L ____/____/____	Correo electrónico	TEL: _____
4) Nombre y Apellido		CARÁCTER ó CARGO
C.U.I.L ____/____/____	Correo electrónico	TEL: _____

3. ACTIVIDADES ECONÓMICAS de la EMPRESA Inscriptas en AFIP (CIU Rev. 4):															
N° Código: Sección- Rubro- Actividad.															
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															
11.															
12.															
13.															
14.															
15.															
16.															

FIRMA: \_\_\_\_\_ ACLARACION: \_\_\_\_\_ D.N.I N°: \_\_\_\_\_ CARÁCTER: \_\_\_\_\_

