

**REGISTRO DE VENEDORES AMBULANTES**

Fecha:  
Nombre y Apellido:  
Nacionalidad:  
Dirección:  
Teléfono:  
Documento de Identidad:  
E-mail:  
Rubros en que trabaja:  
Cantidad de días laborables:

Los datos consignados en la presente ficha revisten carácter de DECLARACIÓN JURADA. La falsedad de información - independientemente de las acciones legales que correspondan hará caducar toda autorización y registro.

Declaro conocer la Ordenanza N° 1055/2015

Firma certificada por autoridad Policial.

-----  
**Firma del vendedor**

**Para obtener el permiso deberán traer:**

- La presente planilla con los datos completos.
- Fotocopia de la primera y 2da. Hoja del DNI.

**“Venta de Alimentos”**

- Además de los requisitos precedentes, deben registrarse para vender productos alimenticios, solicitando la autorización escrita del Área de Bromatología Municipal.

**PARA USO MUNICIPAL:**

.....

**Autorización Municipal**