

Salto, de de 2025

División Higiene - Bromatología

Intendencia de Salto

Quien suscribe:

Nombre y Apellido _____

C.I. _____

Domiciliado en _____

SOLICITA INSCRIPCION DE COMERCIO

DIRECCION DEL COMERCIO

NOMBRE DE FANTASIA

RUT: _____

EMAIL: _____

BARRIO _____

DOCUMENTACION PRESENTADA:

CONTROL OFICINA

DOCUMENTACION	SI	NO
TIMBRE ADMINISTRATIVO		
BPS		
DGI		
PLANILLA DE TRABAJO		

Atentamente,

Firma _____

Teléfono _____