

**MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE POSADAS**

**ACREDITACIÓN DE PERSONERÍA – HABILITACIONES COMERCIALES**



CUIT: .....-.....-.....  
Nº de Contribuyente: ...../.....

El sr/a .....  
Con domicilio en .....  
C.I.-L.E.-L.C.-D.N.I. (a) N° .....  
Autoriza a .....  
Con domicilio en .....  
C.I.-L.E.-L.C.-D.N.I. (a) N° .....  
El ...../...../..... de estado civil.....  
Para que lo represente ante la Dirección General de Atención al Empresario, al Comerciante y Habilitaciones Comerciales, por los trámites de Habilitación Comercial de locales conforme el decreto N°1274 del Departamento Ejecutivo Municipal.

Deja constancia asimismo que esta autorización podrá caducar por la voluntad de ambas partes o por la de una de ellas, previa comunicación a la Dirección General de Atención al Empresario, al Comerciante y Habilitaciones Comerciales.

En conformidad con lo expuesto, ambas partes firman al pie, en.....  
a los ..... días del mes de..... del año .....

.....  
Firma del autorizado

.....  
Firma del autorizante

.....  
Firma del funcionario  
Municipal actuante

**Las habilitaciones comerciales serán entregadas únicamente  
a los contribuyentes en su domicilio comercial**