

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha: 28/11/2023

1 - MOTIVO DEL TRAMITE:
INSCRIPCION

FORMULARIO N°: 4500-1019453
EXP. REBA N°: EXPEDIENTE

2 - DATOS PERSONALES

Apellido y nombre del responsable: LOPEZ JUANA
Cargo: TITULAR
CUIT/CUIL: 27-69696969-8
Domicilio: 787 NRO 33
Municipio: CORONEL PRINGLES
Localidad: CORONEL FALCON
Teléfono:
Documento: DNI 69696969

3 - DATOS COMERCIALES

Razón Social: LOPI
CUIT Comercial: 27-69696969-8
Nombre del Local: LOPIKM
Rubro: ALMACEN
Domicilio: 77 NRO 444
Municipio: CORONEL PRINGLES
Localidad: CORONEL FALCON

Domicilio Electrónico: PRUEBA@HOTMAIL.COM
Domicilio Legal: 343 NRO 333
Localidad Legal: CORONEL FALCON
Municipio Legal: CORONEL PRINGLES
Número de Habilitación Municipal: 423

Fecha Vto:
13/12/2023
IMPORTE
\$ 10500,00

4 - ACTIVIDAD / CATEGORIA

A - Horario de comercialización de 10:00 a 21:00 hs.
Observaciones:

