

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO EL HATILLO SERVICIO AUTÓNOMO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (SUHAT)



Fecha de solicitud	SOLI	SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA EVENTUAL				RCIO	Número de solicitud		
Enero 2024							<u> </u>		
DATOS DEL SOLICITANTE									
Apellidos y nombres:			Cedula de identidad:						
Dirección personal:									
Números de teléfonos:			Correo electrónico:						
Actividad comercial a ejercer:			Ubicación:						
Tipo de instalación:	Medidas:	:			Periodo:				
RECAUDOS ARTÍCULO Nº 8 Ordenanza de Impuesto sobre El Comercio Ambulante y Eventual publicada en la Gaceta Municipal Ordinaria 13/2003 del 17/06/2003. N° 13/203 en fecha 17/06/2003									
1. Copia del pago de la tasa admini	strativa de 15 U.C	.D. por la Inscripcióι	n o 1.200	U.T.H. por	Renovación en e	el Registro de	e Comercio E	entual.	
2. Copia del pago del impuesto por Comercio Eventual.									
3. Dos fotografías de frente del solicitante.									
4. Una fotografía de frente del personal que laborará en el expendio y copia de sus cédulas de identidad.									
5. Copias de las Solvencias de electricidad y de aseo urbano (Fospuca).									
6. Permiso sanitario y certificado de manipulación de alimentos del solicitante y del personal que trabajará en el expendio (en caso de venta de									
productos alimenticios). 7. Autorización por escrito, título de propiedad, contrato de arrendamiento y/o comodato, debidamente notariado, cuando el expendio se pretenda									
instalar en propiedad privada.	e propiedad, com	ilato de all'elluallile	into y/o t	Joiniouato, t	iebidamente no	itariauo, cua	nuo ei expen	idio se preterida	
									_
				NOTA: Todos los recaudos deben consignarse en el					
				mismo orden de la solicitud, en una carp				· · ·	
Firma del solicitante / Sello de la empresa							de lado izqu	ilerdo.	_
Solo para ser llenado por el funcior	al de	Observacio	nes:						
recepción de la solicitud y los respectivos recaudos									
		REPUBLICA E							
ALCALDÍA DEL MUNICIPIO EL HATILLO SERVICIO AUTÓNOMO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA									
ELHATILLO (SUHAT)								SUPERIN	UHAT ITENDENCIA DE ADMINISTRACION
LO HACEMOS POSIBLE FECHA DE RECEPCION									
DATOS DEL SOLICITARTE				ION SOLICITUD AUTORIZACION PARA			FECHA DE RETIRO		
		nombres:							
Funcionario receptor:	edula de identidad:	,			Sello:				
Observaciones:	Cargo		Firma						