



REGISTRO DE EMPRENDEDORES

PASO 1 - DATOS DEL EMPRENDEDOR

FECHA: DE DE 20

NOMBRE:

APELLIDO:

Nº DOCUMENTO: Nº CUIL/CUIT:

DOMICILIO: ALTURA:

LOCALIDAD: TELÉFONO:

E-MAIL:

PÁGINA WEB:

FACEBOOK:

TWITTER:

INSTAGRAM:

OBSERVACIONES (Reservado para el Municipio):

.....

.....

.....

.....

.....



REGISTRO DE EMPRENDEDORES

PASO 2 - DATOS DEL EMPRENDIMIENTO

NOMBRE DEL EMPRENDIMIENTO:

AÑO DE COMIENZO DE LA ACTIVIDAD:

RUBRO: (Marque con una X)

Accesorios	<input type="checkbox"/>	Herrería	<input type="checkbox"/>
Albañilería	<input type="checkbox"/>	Jardinería y Plantas	<input type="checkbox"/>
Alimentos	<input type="checkbox"/>	Juguetes	<input type="checkbox"/>
Artesanía	<input type="checkbox"/>	Marroquinería	<input type="checkbox"/>
Carpintería	<input type="checkbox"/>	Peluquería	<input type="checkbox"/>
Cerámica	<input type="checkbox"/>	Pintura	<input type="checkbox"/>
Decoración	<input type="checkbox"/>	Plomero - Gasista	<input type="checkbox"/>
Electricidad	<input type="checkbox"/>	Tejidos	<input type="checkbox"/>
Estampado y Subliminado	<input type="checkbox"/>	Textil	<input type="checkbox"/>
Estética	<input type="checkbox"/>	Otros (Consignar cual)	<input type="checkbox"/>

LUGAR DÓNDE REALIZA SU PRODUCCIÓN: (MARQUE CON UNA X)

En su domicilio particular	<input type="checkbox"/>
En taller alquilado fuera de su casa	<input type="checkbox"/>
En taller propio fuera de su casa	<input type="checkbox"/>
Otro (Consignar cuál)	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: (RESPONDA SI/NO)

	SI	NO
¿Está inscripto a Monotributo Social?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está inscripto a Monotributo Convencional?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene Habilitación comercial/Industrial del espacio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Está inscripto como proveedor municipal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El Producto esta rotulado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....
Firma del Interesado