

	Tipo de documento: ANEXO	Código: HAB-12
	<b>HABILITACIONES: EXIMICIÓN CONTRATACIÓN DE SEGURO S/ORDENANZA Nº 4.884/17</b>	
	Página: 1 de 1	

EXPEDIENTE Nro.: \_\_\_\_\_

INGRESO OF HAB FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI. N°:

DOMICILIO LEGAL:

LOCALIDAD:

TELEFONO:

MAIL:

Por la presente, el que suscribe, manifiesta que conoce la vigencia de la Ordenanza N° 4884/17 y de la exigencia del art. 7 inc g) de la contratación de un seguro de responsabilidad civil sobre el inmueble en donde desarrollare la actividad comercial por la cual se solicita la correspondiente Habilidadación Comercial Municipal.

En virtud de lo allí requerido solicito se me exima de la presentación de la correspondiente póliza de seguro, siendo expresamente responsable en forma personal de cualquier siniestro y/o eventual perjuicio que se originare en el inmueble en donde se desarrollará la actividad comercial, renunciando a cualquier tipo de reclamo contra la Municipalidad de Bragado.

Habiendo recibido asesoramiento previo, firmo al pie de conformidad en la Ciudad y Partido de Bragado, a los ..... días del mes de ..... de .....

Firma de conformidad:.....

Aclaración:.....