



SOLICITUD DE ALTA EN EL REGISTRO ÚNICO DE PRESTADORES DE SERVICIO DE PODA Y/O EXTRACCIÓN DE ÁRBOLES

Solicitud Nro.: _____

Lugar, _____ Fecha: _____ / _____ / 202_____

Sr. Intendente Municipal

S / D

El/la que suscribe (indicar nombre/s y apellido/s) _____
solicito el ALTA de mi inscripción en el Registro Único de Prestadores de Servicio de Poda y/o Extracción de Árboles, a
cuyos efectos informo lo siguiente y acompaño la documentación que en cada caso se indica:

Razón Social (indicar según corresponda): No Sí. Consignar: _____

Tipo de Sociedad: _____ C.U.I.T.: _____

Situación AFIP: _____ Nro. de Ingresos Brutos: _____

Domicilio postal (real): _____

Domicilio legal: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____

Fax: _____ E-mail: _____

Cantidad de personal permanente: _____

Detalle de trabajos realizados: _____

Ante cualquier cambio societario, se deberá informar a esta Dirección. Caso contrario, se procederá a su correspondiente desafectación del Registro Único de Prestadores de Servicio de Poda y/o Extracción de Árboles de este Municipio.

Firma del Solicitante

Cada solicitante deberá presentar en la Dirección de Medio Ambiente y Espacio Público, la siguiente documentación:

- Solicitud de alta en el Registro Único de Prestadores de Poda y/o Extracción de Árboles.
- Fotocopia de DNI.
- Certificado del Curso de Capacitación de Poda y/o Extracción.
- Constancia de inscripción en ARBA.
- Constancia de inscripción en AFIP.
- En caso de ser exento o excluido de algún régimen de retención, adjuntar constancia de exención o exclusión.
- Último pago monotributo.
- Recibo pago inscripción/alta en el Registro Único: pago único (2020) \$947,00
- Recibo pago otorgamiento de la credencial (2020): \$640,00
- Constancia de pago del seguro de accidentes personales de cada trabajador y del seguro de responsabilidad civil (podrá ser anual o por cada vez que se haga un trabajo de poda y/o extracción).

Dirección de Medio Ambiente y Espacio Público:

Av. 25 de Mayo y 21. Tel 46-4037, espaciosverdes@coronelpringles.gov.ar

Firma Responsable por Municipio _____ Sello _____

Fecha: _____ / _____ / 202_____