



## Municipalidad de Nono

Sarmiento N° 167 – Nono (Cba.)  
Tel – FAX (03544) – 498293



Nono, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

### **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN – PUPAS** **(PEQUEÑAS UNIDADES PRODUCTIVAS ALIMENTICIAS SOLIDARIAS)**

**Sr. Intendente Municipal**

**S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D**

Quien suscribe, \_\_\_\_\_ DNI N°

\_\_\_\_\_ domiciliado en calle \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ de la localidad de Nono, se dirige a Ud., y por su intermedio a quien  
corresponda, para solicitar autorización correspondiente para la

**INCORPORACIÓN** en el Registro Municipal de **PEQUEÑAS UNIDADES  
PRODUCTIVAS ALIMENTICIAS SOLIDARIAS**, según detalle adjunto:

Denominación: \_\_\_\_\_

Producto/s: \_\_\_\_\_

Domicilio Elaborador: \_\_\_\_\_

Tel/Cel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Inicio de Actividad desde el día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Acompaño al efecto, la documentación pertinente que se adjunta.

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_



**Área de Comercio y Bromatología**  
comercio@nono.gob.ar



## Municipalidad de Nono

Sarmiento N° 167 – Nono (Cba.)  
Tel – FAX (03544) – 498293



### **DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBERÁ ADJUNTAR EN SU TOTALIDAD:**

1. Fotocopia del DNI (Anverso y Reverso) del titular, en donde conste domicilio real en la localidad de Nono.
2. Copia de Escritura del Inmueble ó Copia del contrato de locación timbrado por el Banco o certificado por autoridad competente (en caso de ser inquilino) o constancia de autorización de uso u ocupación, timbrada o certificada
3. Copia de Carnet de Manipulador de Alimentos de todo el personal afectado a la Manipulación de Alimentos.
4. Memoria descriptiva del proceso de elaboración del / los productos. Se recomienda adjuntar fotos.

*Ante el incumplimiento de alguno de estos requisitos, **NO SE DARA CURSO AL EXPEDIENTE** y si no obstante a ello iniciara su actividad, se hará pasible de la sanción respectiva.*



**Área de Comercio y Bromatología**  
comercio@nono.gob.ar