



INTENDENCIA DE CANELONES  
UNIDAD DE ACTIVACIÓN DE LA EMPRESA

HABILITACIÓN DE FUNCIONAMIENTO PUNTUAL

Formulario  
PUNTUAL/2023

DECLARACIÓN JURADA

FECHA DE LA ACTIVIDAD:

HORARIOS:

AFORO SOLICITADO

ANTECEDENTES DE GESTIONES IC	HABILITACIÓN BROMATOLÓGICA N°:
	CECOHA N°:
	HABILITACIÓN DE FUNCIONAMIENTO N°

FAMILIA	INDICAR FAMILIA (ver anexo)	
RUBRO	INDICAR RUBRO (ver anexo)	

DATOS DEL INMUEBLE	N° DE PADRÓN/ES				
	LOCALIDAD CATASTRAL		RURAL	Si	No
	UBICACIÓN	CALLE: N° DE PUERTA:			
SUPERFICIE	SUPERFICIE DEL PADRÓN (m <sup>2</sup> )				
	SUPERFICIE EDIFICADA (m <sup>2</sup> )				
	SUPERFICIE DESTINADA A LA ACTIVIDAD COMERCIAL (m <sup>2</sup> )				
RÉGIMEN	PROPIEDAD COMÚN				PROPIEDAD HORIZONTAL

DATOS DE LA EMPRESA	RAZÓN SOCIAL	
	NOMBRE DEL REPRESENTANTE	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	CORREO ELECTRÓNICO	
	TELÉFONO	CELULAR
	RUT:	
	BPS N°:	
	NOMBRE FANTASÍA :	
CERTIFICADO AL DÍA DGI	SI	NO

DATOS BÁSICOS DEL TÉCNICO PATROCINANTE	NOMBRE	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE REGISTRO
	CORREO ELECTRÓNICO	
	TELÉFONO	CELULAR
	DIRECCIÓN	
	FUNCIONARIO DE LA INTENDENCIA DE CANELONES	SI

VÍNCULO JURÍDICO DE LA EMPRESA CON EL BIEN INMUEBLE	PROPIETARIO 100% DEL BIEN	
	PROPIETARIO DE PARTE INDIVISA	
	TITULAR DE DERECHOS POSESORIOS	
	USUFRUCTUARIO	
	ARRENDATARIO	

DATOS DE LA ACTIVIDAD	REALIZA ELABORACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS	SI	NO
	REALIZA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	SI	NO

TERCERIZACIÓN DE ALIMENTOS	RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN	
	RUT DE LA EMPRESA	
	REGISTRO BROMATOLÓGICO DE CANELONES CÓDIGO	
	TELÉFONO	CELULAR

DESTINO DE LOS PREDIOS LINDEROS	DERECHA	
	IZQUIERDA	
	POSTERIOR	

SERVICIOS	RED ELÉCTRICA	SI	NO
	CONEXIÓN A COLECTOR	SI	NO
	AGUA POTABLE (Si responde NO, debe adjuntar certificado de potabilidad)	SI	NO

AUTORIZACIONES EXTERNAS	Anexa certificados o constancia de inicio de trámites	VIABILIDAD DE EMPLAZAMIENTO	
		DINAMA	
		MSP	
		MEC	
		EMERGENCIA MÓVIL	
		SERVICIO DE SEGURIDAD	
	OTROS		
DNB	SI SE UBICA EN ESPACIO PUBLICO	AUTORIZACIÓN DEL MUNICIPIO	
	NÚMERO DE TRÁMITE		

ACTIVIDAD COMERCIAL	CANTIDAD DE PERSONAL:		
	PERMANENCIA DE PÚBLICO	SI	NO
	TURNOS DE TRABAJO	MATUTINO	HORARIO:
		VESPERTINO	HORARIO:
NOCTURNO		HORARIO:	

SISTEMA CONSTRUCTIVO	SISTEMA TRADICIONAL:	ESTADO:
	SISTEMA NO TRADICIONAL:	ESTADO:
	CANTIDAD DE SSHH: COCINA: COMEDOR: TISANERÍA: VESTUARIOS:	

INSTALACIONES	DESTINO DE EFLUENTES SANITARIOS	COLECTOR DE SANEAMIENTO PÚBLICO	
		DEPÓSITO SANITARIO IMPERMEABLE	
		ALTERNATIVO	
	EFLUENTES INDUSTRIALES	SI	NO
	(En caso de contar con Efluentes Industriales debe adjuntar autorización de DINAMA)		
	ASCENSORES O MONTACARGAS:	CANTIDAD:	
RAMPAS MÓVILES, ESCALERAS MECÁNICAS Y PISOS RODANTES:			
VENTILACIÓN EXTRACCIÓN MECÁNICA	SI	NO	
ESTACIONAMIENTOS	CANTIDAD DE PLAZAS DISPONIBLES PARA CLIENTES		
	CANTIDAD DE PLAZAS DISPONIBLES PARA EMPLEADOS		
	ÁREA DE CARGA Y DESCARGA DENTRO DEL PADRÓN	SI	NO

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
----------------------------	--

DECLARACIÓN JURADA	LOS DATOS Y DOCUMENTACIÓN APORTADOS EN LA PRESENTE GESTIÓN SON FIDEDIGNOS Y ACORDES A LA REALIDAD, AJUSTÁNDOSE A LAS ESPECIFICACIONES Y NORMATIVAS DEPARTAMENTALES	SI
--------------------	--	----

SE DECLARA A LOS EFECTOS DE RECIBIR LAS NOTIFICACIONES CORRESPONDIENTES A LA PRESENTE GESTIÓN EL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TÉCNICO PATROCINANTE \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN \_\_\_\_\_

TIMBRE

