

**SOLICITUD DE VINCULACIÓN DE OBJETO  
COMERCIAL CON USUARIO TIPO ESTUDIO  
PARA COMERCIOS DE UNA MISMA TITULARIDAD**

**SEÑOR DIRECTOR DE INGRESOS PÚBLICOS  
DE LA MUNICIPALIDAD DE COLÓN, ENTRE RÍOS**

El/la que suscribe .....  
CUIT Nº ....., con documento de identidad: (marcar el que corresponda)  
Tipo: DNI  L.E.  L.C.  Nº: ....., con fecha de nacimiento: ..... en calidad  
de.....del comercio denominado .....,  
que se identifica en la Municipalidad de Colón, Entre Ríos, con el Objeto ....., con domicilio comercial en  
....., de la ciudad de ....., me dirijo a Ud. con el fin de  
solicitar, para poder presentar **declaraciones juradas correspondientes a la Tasa por Inspección Sanitaria, Higiene,  
Profilaxis, Seguridad y Otros**, de dicho comercio, objeto ....., a través del sistema denominado **"SAM  
WEB"** que se encuentra disponible en la Página **www.colon.gov.ar**, se vincule tal objeto ..... con el  
Usuario Tipo Estudio, correspondiente a mi persona, el que fue oportunamente dado de alta.-

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.-

.....  
**Firma del Solicitante**

SUSCRIPTO ANTE MI

.....  
Firma

Aclaración: .....  
Nº de legajo: .....