



Honorable Concejo Deliberante
Ciudad de Montecarlo – Pcia. de Mnes.-

*“Sede permanente de la Fiesta
Nacional de la Orquídea y Provincial de la Flor”*

Avda. El Libertador 1274- Tel. 03751-
480025 (FAX) 481965/
<https://hcdmontecarlo.misiones.gob.ar/>
concejodeliberantemontecarlo@gmail.com
C.P. 3384- Montecarlo- Misiones

“Montecarlo - Capital Provincial del Deporte”

ORDENANZA II - Nº 5

(Antes Ordenanza 69/05)

ANEXO II

Acta de Inscripción

Naturaleza del establecimiento: _____

Firma propietaria: _____

Calle: _____ Nro.: _____ Tel _____

A los _____ días del mes de: _____ de mil novecientos
_____ Siendo las horas. El/los suscripto/s inspector/es, previa
presentación de Credencial/es, constituido/s en el establecimiento arriba mencionado, se
procede a comprobar:

LOCAL DE ELABORACION:

_____ Muros _____ Revoques _____
Cielorraso _____ Piso _____ Zocalos _____ Nro. De aber-
turas _____ Superficie M2 _____ ventilación M2 _____ Luz M2 _____
Maquinas e implementos _____

LOCAL DE VENTAS:

_____ Muros _____ Revoques _____
Cielorraso _____ Piso _____ Zocalos _____ Nro. De
aberturas _____ Superficie M2 _____ Ventilacion M2 _____ Luz M2 _____ Muebles e
instalaciones _____

DEPOSITOS:

_____ Muros _____ Revoques _____
Cielorraso _____ Piso _____ Zocalos _____ Nro. De aber-
turas _____ Superficie M2 _____ ventilación M2 _____ Luz M2 _____
Muebles e instalaciones _____



Honorable Concejo Deliberante
Ciudad de Montecarlo – Pcia. de Mnes.-

*“Sede permanente de la Fiesta
Nacional de la Orquídea y Provincial de la Flor”*

Avda. El Libertador 1274- Tel. 03751-
480025 (FAX) 481965/
<https://hcdmontecarlo.misiones.gob.ar/>
concejodeliberantemontecarlo@gmail.com
C.P. 3384- Montecarlo- Misiones

“Montecarlo - Capital Provincial del Deporte”

COCINA:

_____	Muros	_____	Revoques	_____			
Cielorraso	_____	Piso	_____	Zocalos	_____	Nro. De aber-	
turas	_____	Superficie M2	_____	ventilación M2	_____	Luz M2	_____
Muebles e instalaciones	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

COMEDOR:

_____	Muros	_____	Revoques	_____			
Cielorraso	_____	Piso	_____	Zocalos	_____	Nro. De aber-	
turas	_____	Superficie M2	_____	ventilación M2	_____	Luz M2	_____
Muebles e instalaciones	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

DEPENDENCIA PARA VESTUARIO DEL PERSONAL:

_____	Muros	_____	_____		
Revoques	_____	Cielorraso	_____	Piso	_____
Zocalos	_____	_____	Muebles e instalaciones	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

SERVICIOS SANITARIOS:

_____	Características (*)	_____	_____		
_____	Muros	_____	Revoques	_____	
Cielorraso	_____	Zócalos	_____	Cantidad	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

*Indicar si se trata de baño completo, retrete, mingitorio, etc.

OTRAS DEPENDENCIAS:



Honorable Concejo Deliberante
Ciudad de Montecarlo – Pcia. de Mnes.-

*“Sede permanente de la Fiesta
Nacional de la Orquídea y Provincial de la Flor”*

Avda. El Libertador 1274- Tel. 03751-
480025 (FAX) 481965/
<https://hcdmontecarlo.misiones.gob.ar/>
concejodeliberantemontecarlo@gmail.com
C.P. 3384- Montecarlo- Misiones

“Montecarlo - Capital Provincial del Deporte”

AGUA UTILIZADA: Naturaleza de la fuente _____ Profundidad _____
Distancia del pozo negro (orientación de la fuente de agua respecto al pozo negro) _____
Filtros _____

DESAGUES: Naturaleza (conexión directa, pozo negro) _____
Tratamiento de aguas servidas _____
Cámaras sépticas (dimensiones) _____

MEDIOS DE REPARTO: Naturaleza _____ Marca _____
Características _____ Nro. De Inscripción _____

LIBRETA DE SANIDAD: (Nro. De personal) _____

UNIFORMES:

Tipo: _____
Capacidad _____

PRODUCTOS DE ELABORACION: _____

OBSERVACIONES: _____

Para constancia de lo actuado, se labran tres (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto de la presente acta (uno de los cuales queda en poder del señor comerciante). Que suscribe el mismo y el/los inspector/es actuante/s de conformidad, previa lectura de la misma.



Honorable Concejo Deliberante
Ciudad de Montecarlo – Pcia. de Mnes.-

Avda. El Libertador 1274- Tel. 03751-
480025 (FAX) 481965/
<https://hcdmontecarlo.misiones.gob.ar/>
concejodeliberantemontecarlo@gmail.com
C.P. 3384- Montecarlo- Misiones

*“Sede permanente de la Fiesta
Nacional de la Orquídea y Provincial de la Flor”*

“Montecarlo - Capital Provincial del Deporte”

FIRMA

INPECTOR

ACLARACION

INSPECTOR

DOCUMENTO DE IDENTIDAD