



Intendencia
Montevideo

Departamento de Desarrollo Social

DIVISIÓN SALUD

Servicio de Regulación Alimentaria

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE TASA
BROMATOLÓGICA**

Artículo 17 del Decreto Nº 38.513 y Resolución Reglamentaria Nº 0457/24

Fecha: _____/_____/_____

Datos de la empresa solicitante:

Razón Social: _____

RUT: _____

Datos del domicilio en Montevideo:

Calle: _____ Número de puerta: _____

Letra: _____ Unidad: _____ Planta: _____ Bloque: _____

Padrón: _____

Teléfono: _____

Domicilio electrónico constituido: _____

Quien suscribe acepta que el domicilio físico y el correo electrónico constituidos en el presente formulario serán válidos para recibir las notificaciones que se deban efectuar en el trámite que se promueve. A partir del día siguiente de efectuada la notificación en el domicilio físico o correo electrónico constituidos, comenzarán a computarse los plazos —que correspondan de acuerdo a la normativa nacional y departamental— para la evacuación de la vista que se confiera, la interposición de recursos administrativos u otros actos que deban cumplirse en plazo determinado legalmente.

Datos de la persona que suscribe la solicitud

Vinculo con la empresa (titular, representante apoderado) _____

Cédula de Identidad: _____

Tipo de solicitud de exoneración. (marcar la opción que corresponda)

- Art. 2. Facturación anual hasta el tope del Literal E
- Art. 3. Facturación anual hasta 2, 3 o 4 veces el tope del Literal E
- Art. 4. Superficie y barrios preferenciales
- Art. 5 PAGRO o PTIC
- Art. 6. Sistema Departamental de Cocinas Comunitarias
- Art. 7. Programa Fortalecidas Emprende
- Art. 8. Programa de apoyo a la producción artesanal
- Art. 9. Empresa de agricultura familiar inscrita en MGAP o de mujeres rurales
- Art. 10. Centro colectivo de elaboración
- Art. 14. Empresa instalada en la UAM

Quien suscribe, en calidad de (titular, representante apoderado) _____ de la empresa _____, RUT _____, solicita la exoneración de Tasa Bromatológica al amparo de la hipótesis indicada en el tipo de solicitud.

Firma de la persona solicitante