

<b>CIERRE DE NEGOCIO</b>
--------------------------

Señor Intendente Municipal

S / D.-

El que suscribe \_\_\_\_\_

con Documento de Identidad N°/CUIT N° \_\_\_\_\_ domicilio legal/real \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Comunica el CIERRE de su COMERCIO/INDUSTRIA \_\_\_\_\_

a partir del día \_\_\_\_\_ del rubro \_\_\_\_\_

Instalado en la calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y habilitado por Expte. N° \_\_\_\_\_

Rubro: \_\_\_\_\_ Cuenta: \_\_\_\_\_ Circ.: \_\_\_\_\_ Secc.: \_\_\_\_\_ Manz.: \_\_\_\_\_

Parc.: \_\_\_\_\_ Sub-par.: \_\_\_\_\_ Pol.: \_\_\_\_\_ Tasa por Servicios Generales abonada por

padrón \_\_\_\_\_ Recibo N° \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

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

Fija Domicilio: \_\_\_\_\_

Indicar:

Inquilino \_\_\_\_\_ Propietario \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL INTERESADO