



SOLICITUD DE BAJA DE LICENCIA COMERCIAL

Berón de Astrada 565 (C.P.3460) - Tel.:(03774)422132 – Fax:(03774)424827 - e-mail: mcsceconom@curuzu.net

SEÑOR
INTENDENTE MUNICIPAL DE CURUZU CUATIA
S/D

De mi mayor consideración;

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a efectos de solicitar tenga a bien ordenar por donde corresponda se otorgue la BAJA en la Habilitación Municipal y Licencia Comercial al comercio, industria o prestador de servicios cuyos datos indico a continuación:

PARTIDA Nº: ZONA:

C.U.I.T. Nº:.....

Nombre del Propietario o Razón Social:

Nombre del Establecimiento:.....

Domicilio:.....

Ramo Principal:

Solicito se me otorgue la BAJA a partir del día del mes de de 200. . .

Asimismo solicito se me entregue CERTIFICADO/s DE BAJA para ser presentado/s ante:

.....

.....

FIRMA DEL PROPIETARIO:

ACLARACION DE FIRMA:

D.N.I. / L.E. / L.C. Nº

INFORME DE COMERCIO: