

# BAJA DE COMERCIO

Dirección de Rentas

Chivilcoy, Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Director de Rentas

S\_\_\_\_/\_\_\_\_D

Comunico a Usted por medio de la presente la baja del comercio.

**Datos identificatorios:**

Titular del Comercio: \_\_\_\_\_

N° de Cuenta: \_\_\_\_\_

Domicilio de Local: \_\_\_\_\_

Domicilio de Correspondencia: \_\_\_\_\_

Rubro: \_\_\_\_\_

Cese definitivo SI / NO con fecha: \_\_\_\_\_

Cambio ramo SI / NO con fecha: \_\_\_\_\_ siendo la nueva actividad: \_\_\_\_\_

La recepción de este pedido de baja no implica la conformidad de la Municipalidad con el trámite solicitado.

El que suscribe declara bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos, y ha confeccionado esta declaración sin falsear ni omitir datos a contener.

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_ D.N.I: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

Teléfono: (0\_\_\_\_\_-) \_\_\_\_\_