



Solicitud BAJA de Habilitación Comercial

El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada

DATOS DE LA EMPRESA QUE SOLICITA LA BAJA:

Nombre completo del propietario o razón social:

Nombre: _____

Apellido: _____

D.N.I / CUIT: _____

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL QUE SOLICITA LA BAJA:

Calle o ruta: _____

Nº _____ Manzana Nº _____ Parcela: _____

Piso/oficina: _____ Local o Puesto _____

Localidad: _____ Dto o Partido _____

Provincia: _____ Código Postal: _____

DATOS DE LA HABILITACION OTORGADA:

Expediente Nº: _____

Resolución Nº _____

Día _____ Mes _____ Año _____

Me notifico que la presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, y que los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos,

En prueba de conformidad, se firma al pie.

Importante: Las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas no salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe invalidan el dato consignado.



Firma del Titular / Repr legal

Firma del Titular / Repr legal

Firma y sello del Agente Municipal receptor

A completar por la Oficina Municipal

OBSERVACIONES:
