



SOLICITUD DE BAJA O MODIFICACION HABILITACION COMERCIAL

Villa Mercedes (S.L.),.....de.....de 20....

Señor Intendente Municipal

Don _____

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitar: *(Marcar con una Cruz lo que corresponda)*

El Cese de la Actividad Comercial: Cambio de Domicilio

Anexar Nueva Actividad: Cambio de Razón Social

Cambio de Rubro

Apellido y Nombre del Titular o razón Social

DNI Domicilio Actual

Modificación a realizar:

Fecha de Cese Nuevo Domicilio

Nuevo Rubro Nueva Razón Social:

Anexo

DEL SOLICITANTE

Nº FINCA MUNICIPAL DE SU INMUEBLE (dato que figura en la Boleta Municipal)

Nº CUENTA DE O.S.M.DE SU INMUEBLE (dato que figura en la Boleta de Obras Sanitarias)

DEL TITULAR DEL LOCAL A HABILITAR

Nº FINCA MUNICIPAL DE SU INMUEBLE (dato que figura en la Boleta Municipal)

Nº CUENTA DE O.S.M.DE SU INMUEBLE (dato que figura en la Boleta de Obras Sanitarias)

EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA EL TITULAR DEL LOCAL A HABILITAR NO COMPLETAR ESTE ÚLTIMO RECUADRO

Para la realización de cualquier trámite el comerciante no debe tener deuda con el Municipio ni con Obras Sanitarias Mercedes.

Firma TITULAR / Responsable de la Sociedad