



CIERRE DE NEGOCIO

San Ramón de la Nueva Orán,.....de.....del 2024

Al Sr.
Intendente Municipal
C.P.N Baltasar Lara Gros
S / D

El que suscribe ,
contribuyendo domicilio a los efectos legales en calle
con D.N.I. / L.E / L.C / C.I. N°,se dirige a Ud., a los efectos
de poner en su conocimiento que con fecha
Procede al cierre definitivo del comercio que explota con el Rubro de:.....
.....instalado en el local
Ubicado en calleregistrada a
Nombre deen el
Padrón Municipal N°-

Saludo a Ud. muy atentamente.-

FIRMA

Solicito se me expida la siguiente documentación
1°) Certificado de cese de actividad comercial SI/NO
2°) Certificado de libre de deuda SI/NO

FIRMA