



## CIERRE DE NEGOCIO

San Ramón de la Nueva Orán,.....de ..... del 202..

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 calle ..... registrada a  
Nombre de ..... en 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