



Municipalidad de Granadero Baigorria
Chacabuco 1050 – C.P. 2152
Provincia de Santa Fe



Oficina de Habilitaciones

F. 06

CIERRE DE COMERCIO

Granadero Baigorria:/...../.....

Al Señor Intendente de la
Municipalidad de Granadero Baigorria
S _____ / _____ D _____

De mi mayor consideración:

Quien suscribe, _____ DNI: Nº _____ domiciliado en _____ en mi carácter de _____ de la actividad registrada con la cuenta DReI Nº _____, me dirijo a usted a fin de comunicarle el **CIERRE DEFINITIVO** del Local Y el cese de actividades.

NOMBRE DE FANTASIA: _____

ACTIVIDADES: _____

DOMICILIO COMERCIAL _____

MOTIVO DEL CESE: _____

FECHA DEL CESE: _____

EXPEDIENTE Nº: _____ CUENTA DREI Nº _____

Teléfonos: Celular: _____ Fijo: _____ Del Contador: _____

Correo electrónico: _____

FIRMA Y ACLARACION

Para cubrir en tramitación interna

Se intervino la factura Nº:

Registra convenio vigente Nº:.....

Registra expediente fiscal Nº:.....

Registra pagos no asentados.....SI / NO

Agente Receptor:.....