…………de…………………….de 20….

Dr. Carlos BEVILACQUA

Intendente

Municipio de Villarino

S/D:

Ref. CESE DE COMERCIO

Por medio de la presente, se comunica a Ud. el CESE del Establecimiento Comercial.

Rubro…………………………………………………………………………………………….

Ubicado en……………………………………………………

De la Localidad de…………………………………………..

A partir de la fecha........./……..../…………/…...........que fuera habilitado a nombre

de la firma…………………………………………………………………………………………

Contribuyente Nº…………………………

Partida Nº…………………………………

Saludo a UD. muy atentamente

……………………………………………….…..

Firma del interesado

DOC…………..Nº…………………………

Nº de Teléfono………………………...……

El presente deberá ir acompañado de: fotocopia de DNI, certificado de habilitación original

Certificado de R.E.B.A (si corresponde el rubro).