



.....de 2019.

Señor:

Intendente Municipal

Doctor Carlos BEVILACQUA

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 N°.....

Partida N°.....

Saludo a UD. muy atentamente

.....

Firma del interesado

DOC.....N°.....

N° 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).