



**Municipio
de Villarino**

**Dirección de
Inspección y Habilitación**

San Martín 651
Médanos B8132BPM
Buenos Aires
Argentina

T (02927) 432201 int. 111 - 166
habilitacion@villarino.gov.ar

www.villarino.gov.ar

.....de 2018.

**Señor:
Intendente Municipal**

Dr: 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).