

Las Termas de Río Hondo,.....de 20.....

Señor

INTENDENTE MUNICIPAL

S-----/-----D

El/La que suscribe.....

.....D.N.I. N°.....

C.U.I.T:.....-.....con domicilio en calle.....

..... de esta ciudad, solicita a Ud.:

☐ REGISTRO / EMPADRONAMIENTO

☐ CESE DE ACTIVIDAD

☐ RENOVACIÓN

Del negocio de su propiedad ubicado en calle.....

..... En el RUBRO:.....

NOMBRE DE FANTASÍA:.....

Sin otro particular saludo a Ud. muy atte.

APELLIDO Y NOMBRE:.....

D.N.I. N°:.....

DOMICILIO REAL:.....

TELÉFONO:.....

PROVINCIA:.....

.....
Firma del Solicitante

Nota: El presente trámite no significa que el comercio esté **HABILITADO**, se encuentra en curso y dependerá de la verificación e intervención de otras áreas competentes si reúne con todos los requisitos, de acuerdo a ordenanzas vigentes en dicha ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.-