



MUNICIPALIDAD DE MARCALA

CIUDAD DE LA AMISTAD Y AROMA DE CAFÉ

E-mail: alcaldiademarcala@yahoo.es

Teléfono: 27645329, 27643975

Nº Permiso de Operación	
Fecha cambio de Dueño	

Sr (A) Alcalde (SA) Municipal

Con el propósito de legalizar el cambio de dueño del negocio que a continuación detallo, espero se tome en cuenta dicha solicitud para la respectiva actualización en la base de datos de los negocios de la ciudad de Marcala.

Nombre del Negocio: _____

Dirección Completa: _____

RTN _____ Teléfono del Negocio _____

Nombre del Dueño/Representante: _____

Id _____ Solvencia Mpal _____

Nuevo Dueño/ representante: _____

Id _____ RTN _____

Teléfono nuevo dueño: _____

Sr (A) Alcalde (SA), pido se admita la presente solicitud, darle trámite correspondiente y en definitiva proceder a actualizar los datos del negocio antes descrito.

Por lo tanto firmo la presente a los ____ días del mes de _____ del año _____

Firma

[Handwritten signature]
Registros y Tributación