



ALCALDIA MUNICIPAL DE MAGDALENA, INTIBUCA  
**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA**  
alcaldiamagdalena2010@yahoo.es

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA  
FORMATO DE CIERRE O MODIFICACION DEL NEGOCIO

MAGDALENA INTIBUCA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

LIC. \_\_\_\_\_ JEFE DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA.

POR ESTE MEDIO NOTIFICO A USTED QUE EL NEGOCIO DENOMINADO: \_\_\_\_\_

CUYA ACTIVIDAD ES \_\_\_\_\_

UBICADO ACTUALMENTE \_\_\_\_\_

A PARTIR DE LA FECHA SERA:

No1	CANCELADO	MOTIVO
1.1	CIERRE TEMPORAL	
1.2	CIERRE DEFINITIVO	

No 2	CAMBIARA DIRECCION	DESCRIPCION
2.1	DIRECCION ACTUAL	
2.2	NUEVA DIRECCION	
2.3		

No 3	CAMBIARA PROPIETARIO (A)	DESCRIPCION
3.1	NOMBRE COMPLETO DEL NUEVO PROPIETARIO	
3.2	DNI	
3.3	SOLVENCIA #	
3.4	RTN#	

No 4	CAMBIO DE NOMBRE DEL NEGOCIO	DESCRIPCION
4.1	NOMBRE COMPLETO DEL NEGOCIO	

\_\_\_\_\_  
Firma del Propietario o Representante legal

SOLICITUD RECIBIDA EL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_.

