



## DECLARACION DE CIERRE DE NEGOCIOS

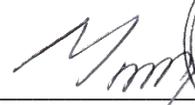
Yo \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ mayor de edad, (Profesión u Oficio) \_\_\_\_\_ domicilio en \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Identidad \_\_\_\_\_  
 propietario (A) del negocio \_\_\_\_\_ en la comunidad de \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, Municipio, \_\_\_\_\_,  
 Departamento \_\_\_\_\_.

Como propietario solicito la cancelación de este negocio de la base de datos de  
 Administración Tributaria, debido a:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_, Día, \_\_\_\_\_ Mes, \_\_\_\_\_, del cierre.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Propietario

  
  
 \_\_\_\_\_  
 Jefe de Administración Tributaria  
 Marvin Dazaeth Pineda Mejia

Nombre: \_\_\_\_\_