NOTIFICACION DE CIERRE DE OPERACIONES DE NEGOCIOS

Señores: Municipalidad de San Francisco de Opalaca
Departamento de Administración

Yo: _____

Numero de DNI: _____

RTN: _____

Edad: _____

Nacionalidad: _____

Domicilio: _____

Teléfono celular: _____

Nombre del negocio _____

Comerciante, actuando en mi condición personal como propietario (a) del negocio antes mencionado, comparezco ante ustedes, presentando **notificación de cierre de operaciones del negocio** antes indicado, el cual fue cerrado en fecha _____ de _____ del año 20_____ y estaba ubicado en _____ San Francisco de Opalaca, Intibucá.

Espero tomen nota de lo expuesto anteriormente.

San Francisco de Opalaca, Intibucá, _____ de _____del año 20___.

_____
Firma de propietario

_____ _____
Firma primer testigo Firma segundo testigo

_____
Jefe de Administración Tributaria Municipal
Orbelina Ramos Rodríguez