



**MUNICIPALIDAD DE TEUPASENTI  
DEPARTAMENTO EL PARAISO**

---

**SOLICITUD DE APERTURA DE NEGOCIOS**

**Solicito a la municipalidad de Teupasenti la apertura del negocio de:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Propietario:** \_\_\_\_\_

**Numero de Identidad del Propietario:** \_\_\_\_\_

**Numero de RTN:** \_\_\_\_\_

**Nombre de Negocio:** \_\_\_\_\_

**Actividad del Negocio:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Fecha Inicio de Operaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Propietario o Representante**