



NOTIFICACION DE CIERRE DE OPERACION DE NEGOCIO

Señores: Municipalidad de San Francisco de Opalaca

Alcalde Municipal y Departamento de Administración y Control Tributario

Yo:

Número 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 2025.

Firma de propietario

Firma primer testigo

Firma segundo testigo

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL TRIBUTARIO

Recibida: el _____ de _____ del 2025.

Tasado por:

Jefe de Administración Tributaria
Orbelina Ramos