

## MUNICIPALIDAD DE SANTA RITA DE YORO



### FORMULARIO PARA CONTROL DE NEGOCIOS

Yo, \_\_\_\_\_ con Identidad

Comparezco, ante esta municipalidad para notificar que a partir de la fecha día:

Mes: \_\_\_\_\_ Año: 20\_\_ el negocio bajo mi responsabilidad con nombre

\_\_\_\_\_ será Clausurado de la Siguiete manera: **Temporal ( )** **definitivo ( )**

En caso de ser definitivo o Temporal lo tendré cerrado permanente, y una vez que lo vuelva a aperturar, me comprometo a venir a notificar, en caso contrario acepto las multas que la ley de municipalidades enmarca en su ley.

**Y cuya dirección del negocio es:**

Barrio o Colonia: Bo. \_\_\_\_\_, Calle: principal.

Numero Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Observaciones:** por no mal situación económica y no seguir operando el negocio

Y para los fines de legalización de la clausura de negocios se extiende la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_

\_\_\_\_\_  
Depto. Administración Tributaria

\_\_\_\_\_  
Firma del dueño