



**MUNICIPALIDAD DE QUIMISTAN**  
**DEPARTAMENTO DE SANTA BARBARA**  
**SOLICITUD DE VERIFICACION DE CIERRE**

**JUZGADO DE POLICIA MUNICIPAL Y DEPTO. DE CONTROL TRIBUTARIO**

Sres. (as) \_\_\_\_\_  
Por medio de la presente Yo: \_\_\_\_\_  
Con Identidad # \_\_\_\_\_ y con domicilio en: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ soy propietario (a) del  
Negocio denominado \_\_\_\_\_ con permiso # \_\_\_\_\_  
Con dirección: \_\_\_\_\_  
clave catastral \_\_\_\_\_ Y su actividad principal es la venta de: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Debidamente inscrito en los registros municipales  
sin compromisos tributarios pendientes, y con fecha de inicio de: \_\_\_\_\_,  
hago saber que a partir del día \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ he cerrado operaciones por los siguientes  
motivos: \_\_\_\_\_

Quedando notificado de antes expuesto, se solicita por favor procede a la verificación del cierre del negocio antes mencionado.

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

Lugar y Fecha de Verificación: \_\_\_\_\_  
Testigo de Cierre: 1. \_\_\_\_\_ identidad # \_\_\_\_\_  
(Vecinos del Lugar): 2. \_\_\_\_\_ identidad # \_\_\_\_\_  
Testigo de Cierre: 3. \_\_\_\_\_ identidad # \_\_\_\_\_

Inspectores de Cierre 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_

Visto Bueno Juzgado de Policía: \_\_\_\_\_

**Uso de Control Tributario**

Autorizado por: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Operado por: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_