



LIC. FRANCISCO BUSTILLO
ALCALDE MUNICIPAL
E-mail: municane@yahoo.com
www.municane.org

CIERRE DE OPERACIONES

Nº 0034

YO: _____,
HONDUREÑO, MAYOR DE EDAD, PROFESION _____,
CON DOMICILIO _____, CON TELEFONO No: _____,
IDENTIDAD No: _____, ACTUANDO, EN MI CONDICIÓN DE PROPIETARIO DEL NEGOCIO
_____,
COMPAREZCO ANTE USTED, NOTIFICANDO EL CIERRE DE OPERACIONES DE LA EMPRESA ANTES
INDICADA, LA CUAL FUE CERRADA CON FECHA _____ Y SE ENCUENTRA UBICADA EN LA
DIRECCION _____

AL SEÑOR DIRECTOR RESPETUOSAMENTE PIDO: ADMITIR EL PRESENTE ESCRITO TENER COMO NOTIFICADO Y
EN DEFINITIVA RESOLVER DE CONFORMIDAD:

Cane, La Paz. ____ DE _____ DEL 20__


Dagoberto Gudiel Lizardo
Director de Justicia Municipal
MUNICIPALIDAD DE CANE LA PAZ