



COMUNICACIÓN DE CESE TOTAL DE ACTIVIDADES

**Secretaría de Hacienda
Dirección de Recaudación e Inteligencia Fiscal**

Bragado, de de 200....

Señor:

Intendente Municipal

Sr. Aldo Omar San Pedro

S _____ / _____ D

De mi consideración:

Me dirijo a Ud., en carácter de titular de la Habilitación N° , con el fin de solicitarle la baja comercial, a partir del día

Dicha solicitud, es a efectos de poder regularizar la deuda que mantengo con este Municipio, respecto de la tasa por Inspección, Seguridad e Higiene.-

A efectos de corroborar la verosimilitud de lo antedicho presento testigos que constatan el cese de las actividades comerciales.-

La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA y está sujeta a la verificación del Departamento de Control Sanitario.-

Atentamente.

TITULAR

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

D.N.I.:.....

DOMICILIO.....

TESTIGO 1	TESTIGO 2
FIRMA.....	FIRMA.....
ACLARACIÓN.....	ACLARACIÓN.....
.....
D.N.I.:	D.N.I.:
DOMICILIO.....	DOMICILIO.....
.....

COMUNICACIÓN DE CESE TOTAL DE ACTIVIDADES

TASA POR INSPECCIÓN, SEGURIDAD E HIGIENE

CONTRIBUYENTES:

DOMICILIO

a) Comercial:.....Loc:.....

a) Particular:.....Loc:.....

ACTIVIDAD PRINCIPAL:.....

FECHA DENUNCIADA DEL CESE DE ACTIVIDAD.....

FECHA DE ENTRADA DE LA COMUNICACIÓN:.....

OBSERVACIONES:.....

.....

.....
Firma Titular o autorizada

DEPARTAMENTO DE SANIDAD Y CONTROL DEL MEDIO

FECHA COMPROBADA DEL CESE DE ACTIVIDADES: DÍA:.....MES:.....AÑO;.....

OBSERVACIONES:.....

.....

Municipalidad de Bragado

Mesa de Entradas y Salidas

Expediente N°:

Entró:/...../.....

Salió:/...../.....

.....
Jefe Responsable

MUNICIPALIDAD DE BRAGADO

DEPARTAMENTO EJECUTIVO



TASA POR INSPECCIÓN, SEGURIDAD E HIGIENE RECIBO DE COMUNICACIÓN DE CESE TOTAL DE ACTIVIDADES

CONTRIBUYENTE:.....HAB N°:

Domicilio:..... FECHA DE BAJA...../...../.....

.....
Firma Autorizada