



COMUNICACIÓN DE CLAUSURA TOTAL O PARCIAL

(Táchese lo que no corresponda)

Villa Mantero, ____ de _____ de ____

SEÑOR

PRESIDENTE MUNICIPAL

SU DESPACHO

Quien suscribe _____, D.N.I.

Nº _____ con domicilio en calle _____

Nº _____, de la localidad de Villa Mantero, comunica el cese de su profesión, la clausura TOTAL – PARCIAL del establecimiento que gira bajo la razón social _____

Ubicado en _____

Con la _____

PROFESION O ACTIVIDAD CLAUSURADA	PROFESION O ACTIVIDAD CLAUSURADA

Saludo a Ud. Muy atte.

Firma del comerciante

Pase al inspector _____

Lugar y fecha

Firma autorizada

Lugar y Fecha _____ de _____

SEÑOR

DON _____

SU DESPACHO

En la fecha, me constituí en el domicilio del negocio del Señor de la (Razón Social) y constaté _____

_____.-

Firma del Inspector