



DIRECCIÓN DE RENTAS

SOLICITUD DE APERTURA DE COMERCIO:

General Achade.....2021

El que suscribe.....

Domicilio Legal.....

DNI.....

Teléfono.....

Localidad.....

**Solicito iniciar los tramites correspondiente en
esta Municipalidad para la apertura de un comercio, rubro.....
....., ubicado en la calle.....Nºde esta ciudad.**

**Firma del solicitante
DNI**