

DEPARTAMENTO DE RENTAS

SOLICITUD DE APERTURA DE COMERCIO:

General Achade.....202_

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