

CONSTANCIA DE PAGO DE SEGURIDAD E HIGIENE

Señor Intendente Municipal

S / D.-

RUBRO / CUENTA

EXPTE. DE HABILITACIÓN

RAZÓN SOCIAL

El que suscribe _____

en carácter de _____ de la firma de referencia, se dirige a Ud. a fin de solicitar se le extienda una constancia de pago de las tasas y / o derechos municipales que recayeron sobre el comercio / industria de: _____

ubicado en la calle _____ N° _____

de la localidad de _____ - A efectos de proceder a tramitar la / el:

TRANSFERENCIA DE FONDO DE COMERCIO

CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

Por tal motivo adjunto a la presente fotocopia autenticada del Certificado de Habilitación y comprobantes de pago y Declaraciones Juradas de las Tasas y / o Derechos respectivos, por los periodos fiscales no prescriptos.

- 1.- Tachar lo que no corresponde.
- 2.- Marcar con una X el recuadro correspondiente.

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

Tipo y N° de documento: _____

Domicilio Real: _____

Localidad: _____

Teléfono: _____