



# MUNICIPALIDAD DE FLORENCIO VARELA

Dirección de Rentas - Departamento de Industria y Comercio

## Formulario -Nota de Cierre -

### NOTA DE CIERRE

SEÑOR INTENDENTE MUNICIPAL  
S / D

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a los efectos de comunicarle que a partir del día ..... del mes de ..... del año ....., se ha procedido a cerrar el comercio en forma  DEFINITIVA /  POR TRASLADO cuyos datos figuran a continuación.  
(Tachar lo que no corresponde)

APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION: .....
DOMICILIO COMERCIAL:.....
DOMICILIO PARTICULAR:.....
NUEVO DOMICILIO COMERCIAL:..... (Para traslado en el distrito)
RUBRO:..... EXPEDIENTE N° :.....
LEGAJO N°: ..... FECHA DE CESE DEFINITIVO DE ACTIVIDADES: .....
MOTIVO DEL CIERRE:.....

Se deberán presentar los originales y adjuntar 2 copias de los elementos que a continuación se detallan:

- |                                |                                                           |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1) BAJA DEL MEDIDOR DE EDESU R | 4) TARJETA DE Y/O CERTIFICADO DE HABILITACION             |
| 2) LIBRO DE INSPECCION         | 5) RESCISION DEL CONTRATO DE LOCACION                     |
| 3) D.N.I. ACTUALIZADO          | 6) DECLARACION JURADA DEL AÑO ANTERIOR Y DEL AÑO EN CURSO |

.....  
FIRMA Y ACLARACION CERTIFICADA  
EN MESA DE ENTRADA

.....  
TIPO Y N° DE DOCUMENTO

LA RECEPCION DE ESTA NOTA NO CONVALIDA EL CESE, HASTA TANTO SEA VERIFICADO CON EL INFORME PRODUCIDO A PARTIR DE LOS QUINCE (15) DIAS SIGUIENTES A SU PRESENTACION.

### DEPARTAMENTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

FLORENCIO VARELA A LOS DIAS ..... DEL MES DE ..... DEL AÑO 20.....

COMUNICAMOS QUE EL CONTRIBUYENTE HA ABONADO HASTA EL ULTIMO PERIODO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE:

PERIODO / TASA	MONTO ORIGINAL	RECARGOS	N° DE RECIBO	FECHA DE PAGO

.....  
FIRMA DEL JEFE DE INDUSTRIA Y COMERCIO