



San Miguel,

Sr. Intendente de San Miguel
S _____ / _____ D.

Por la presente, solicito a Ud. la Baja Retroactiva del Comercio:

Exp. de Habilitación.....

Cuenta N°.....

Titular o Razón Social.....

Domicilio comercial.....

Rubros.....

Fecha de Cese.....

Que por desconocimiento sobre el procedimiento administrativo no se ha dado de baja en su momento.

.....
Apellido, nombre del titular o responsable

Domicilio part.

D.N.I.....

T.E.....

CORREO ELECTRONICO.....

En mi carácter de titular autorizo a iniciar los actos administrativos a

Firma del representante autorizado

Aclaración.....

D.N.I.....

T.E.

CORREO ELECTRONICO.....

Firma del titular o responsable.....

Aclaración.....