

PLANILLA DE CESE O DESISTIMIENTO DE ACTIVIDADES

Apellido y nombre del propietario					
Razón social					
Actividad que solicita baja definitiva					
Fecha de cese / /					
Domicilio comercial					
Domicilio particular					
Nomenclatura Catastral. Circunscripción	Sección				
Quinta Fracción	Manzana				
Parcela	Partida				
Nro. Expte: de habilitación	Nro. de inscripción				
Junín, de de 20	Firma				
	Aclaración				
	Doc. de identidad				
Sello Entrada Oficina de Habilitaciones	Carácter				

RESERVADO EXCLUSIVAMENTE PARA LA MUNICIPALIDAD

TASA DE SEG	GURIDAD E HIGI	ENE		ADEUD#	\ SI	NO		
Junín,	. de	de	20				Firma y Sello	 Jefe
INFOR	ME DE II	NSPECCI	ÓN					
En el día de la	a fecha,	_ de		_ de 20	_	Habiénd	ome constituido e	n el domicilio
mencionado a	anteriormente, h	e constatado lo	siguiente					
							Firma y Sello In	
							y de acuerdo a	lo solicitado,
-		•	de 20					
ouiiii,	ue		ue 20					
					Doc. de id	entidad		

Carácter _____

DIRECCIÓN DE HABILITACIONES Rivadavia 80 T. 0236 4631600 int. 254 habilitaciones@junin.gob.ar

Firma y Sello Jefe Oficina de Habilitaciones