



SOLICITUD DE BAJA DE PATENTE MUNICIPAL

Nombre del Negocio: _____

Nombre del dueño o Representante Autorizado: _____

Dirección física: _____ Teléfono: _____

Número de Registro: _____

Seguro Social: _____ - _____ - _____

Fecha de cierre de operaciones: _____

Motivo de Cierre: _____

Documentación Requerida:

- Carta solicitando la baja
- Cancelación del Registro de Comerciantes de Hacienda
- No presentar deuda en ningún concepto. (IVU, Patente, Renta, Desperdicios Sólidos y arbitrrios)

FIRMA DEL AGENTE AUTORIZADO

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE