



CANCELACION DE NEGOCIO 2015

Yoro, YORO _____ DE _____ DEL _____.

**JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO
MUNICIPALIDAD DE YORO.**

EL MOTIVO DE LA PRESENTE ES PARA COMUNICARLE A USTED QUE EL
DIA _____ DEL MES DE _____ DEL
AÑO _____ DECIDÍ CANCELAR MI NEGOCIO
DE _____ EL CUAL LO TENIA UBICADO EN BARRIO
COLONIA ALDEA DE _____ POR MOTIVO
DE _____ COMUNICARE A USTED SU NUEVA
APERTURA.

ATENTAMENTE:

FIRMA O NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE
Nº DE IDENTIDAD _____

V.B JEFE DE CONTROL TRIBUTARIO