



Formulario de Inicio de Expediente

Subsecretaría de Comercio

SEÑOR
INTENDENTE MUNICIPAL
SU DESPACHO

Corrientes, _____

Por la presente me dirijo a Ud., y por su intermedio, ante quien corresponda a fin de solicitar:

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Actualización (Renovación) de Habilitación | <input type="checkbox"/> Ampliación / Disminución de Superficie |
| <input type="checkbox"/> Anexo / Baja de Actividad | <input type="checkbox"/> Cambio de Rubro |
| | <input type="checkbox"/> Baja Clave Comercial |

N° de Clave Ccial: _____

Expediente N° _____

Observaciones:

.....

.....

.....

Razón Social o Apellido y Nombre del Contribuyente: _____

CUIT / DNI: _____

Telefono/Celular: _____

Email: _____

Domicilio comercial: _____

.....
Firma del Titular o responsable

.....
Aclaración

.....
D.N.I.

.....
Domicilio