



CONCEJO
MUNICIPAL
DISTRITO
LEPANTO

Un Distrito en Desarrollo

**CONCEJO MUNICIPAL DE DISTRITO LEPANTO
PROCESO DE SERVICIOS CIUDADANOS Y TRIBUTARIOS
SOLICITUD DE RETIRO DE LICENCIA COMERCIAL**

Fecha: ____/____/20____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social: _____

Cédula física o Jurídica: _____

En mi Condición de: () PROPIETARIO () REPRESENTANTE LEGAL
() APODERADO

Por este medio solicito el Retiro de la Licencia Municipal de _____

_____ Que se encuentra a nombre de:

El motivo del retiro de la Licencia Municipal es por: _____

Dirección exacta o correo electrónico para Notificaciones:

Nombre del Negocio:

Firma del Solicitante.



Requisitos para el retiro de la Licencia Municipal

- Solicitud por escrito.
- Presentar Cedula de identidad del patentado, así como la personería jurídica vigente cuando corresponda.
- La Licencia Comercial debe estar al día en su pago.**
- Otros

Observaciones: _____

Funcionario que recibe la solicitud _____

Fecha de recibida _____ Hora _____

Firma _____

Sello