



CUERPO DE BOMBEROS
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE QUIJOS



SOLICITUD DE SUSPENSIÓN O CANCELACION DE LOCAL COMERCIAL- PERSONA NATURAL Y/O SOCIEDADES

Baeza,20.....

Señor (a)
TESORERO/A DEL CUERPO DE BOMBEROS QUIJOS

A. EN CASO QUE EL CONTRIBUYENTE FIRME LA SOLICITUD

Yo,, con cedula de identidad / pasaporte / RUC No.solicito se sirva atender la presente solicitud de suspensión cancelación del local comercial

B. EN CASO QUE EL APODERADO O FAMILAR FIRME LA SOLICITUD

Yo,, con cedula de identidad / pasaporte / RUC No. En calidad de apoderado del contribuyente.....con CI. /pasaporte / RUC No.solicito se sirva atender la solicitud de suspensión cancelación del local Comercial

C. MOTIVO DE LA SIUSPENSIÓN / CANCELACION

Cese de actividades dentro de la jurisdicción

Cambio de actividades

Fallecimiento

Cierre temporal

Cierre definitivo de la actividad comercial

Fecha de terminación de la actividad económica _____
DD / MM / AAAA

Declaro que la información proporcionada en este documento es exacta y verdadera por lo que asumo la responsabilidad Legal que, de ella se derive. (Art. 97 del Código Tributario)

.....
Firma de Contribuyente/Apoderado
Cedula/RUC.
Correo Electrónico.....
N. de Contacto:.....