CATAMARCACIUDAD

FORMULARIO

Baja de Habilitación Bromatológica

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres:

Domicilio Legal: | N°:

Barrio:

Teléfono celular:
Teléfono fijo: | CUIT:
E-m@il:

Firma: | Expediente:
Firma:

DATOS DE LA ACTIVIDADAD DESARROLLADA

N°de Inscripción: | Fecha de Inicio: | Fecha de Baja:

Código: | Actividad: | Fecha de Inicio:
Fecha de Baja:

Código: | Actividad: | Fecha de Inicio:
Fecha de Baja:

Código: | Actividad: | Fecha de Inicio:
Fecha de Baja:

Código: | Actividad: | Fecha de Inicio:
Fecha de Baja:

Observaciones, Datos Adicionales:

"Versión 01: 02/2017"

"Importante: Presentar por Duplicado el Presente Formulario"

Inspección General-Municipalidad de SFV de Catamarca – Catamarca. República Argentina. CP: K4700EMV.
E-m@il: inspeccciongeneral@catamarcaciudad.gob.ar
Página web: www.catamarcaciudad.gov.ar