Mendoza, __ de _____ de 20__

Sr. Director de Comercio

El que suscribe, _____ con DNI _____,
en representación de _____ con CUIT _____ titular
del Comercio ubicado en calle _____
con cuenta contribuyente N° _____ Habilitado mediante expediente N° _____
con el rubro _____ y/o anexo _____,
solicito a Ud. autorizar se me EXCLUYA DE LA TITULARIDAD de la mencionada cuenta.
Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable saludan a Ud. muy
atte.

FIRMA
ACLARACIÓN
DNI
TELÉFONO
MAIL

FIRMA
ACLARACIÓN
DNI
TELÉFONO
MAIL