Mendoza ,__ de _____ de 20__

Sr. Director de Comercio

El que suscribe, _____ con DNI _____
en representación de _____ con CUIT/DNI _____
titular del comercio ubicado en calle con cuenta contribuyente Nº Habilitado mediante
expediente Nº con el rubro _____
Solicito CAMBIO DE RUBRO a _____
por el motivo de _____

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable saludan a Ud.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI: