

Mendoza, __ de _____ de 20__

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 _____

Solicito TRASLADO DE COMERIO a _____

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

FIRMA
ACLARACIÓN
DNI