



ALCALDIA MUNICIPAL DE USULUTÁN

Juntos por un nuevo Usulután

DEPARTAMENTO DE CATASTRO EMPRESAS

SOLICITUD PARA CIERRE DE ESTABLECIMIENTO

SOLICITUD N° _____
FECHA: _____

Sres. Alcaldía Municipal de Usulután
Departamento de Catastro Empresas.
Presente.

Por este medio solicito a ustedes el cierre de la cuenta municipal N° _____, por el negocio
Identificado así.

Nombre del Establecimiento: _____

Dirección del establecimiento: _____

Nombre del Propietario: _____

Dirección del Propietario: _____

Fecha de Cierre: _____

DOCUMENTOS PARA HACER EFECTIVO EL CIERRE

Solvencia Municipal (si) o (no)

Ultimo Recibo Cancelado (si) o (no)

F: _____

Nombre del Prop. OR/L

DUI :

ESPACIO RESERVADO PARA ALCALDIA

Después de las inspecciones correspondientes, apruébase la solicitud para el cierre de la cuenta N° _____,
del _____ establecimiento denominado: _____

F: _____
Jefe firma y sello

F: _____

N: _____

Recibe Documentación
Usulután _____ de _____ de 201__