

# MUNICIPALIDAD DE GOYA

# BAJA de NEGOCIO

**DATOS DEL PROPIETARIO:**

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

**DOMICILIOS****PARTICULAR****COMERCIAL**

Calle

Nº

Localidad

Calle

Nº

Localidad

**ACTIVIDADES****FECHAS**

Principal

Accesoria

Iniciación

BAJA

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

**NÚMEROS DE INSCRIPCIÓN**

Municipalidad

Ingresos Brutos

IVA

Ganancias

**ÚLTIMA PATENTE PAGADA**

Trim.

Año

Com. Caja Nº

Importe

Fecha de Pago

**GOYA**

Día

Mes

Año

L.E - L.C. - D.N.I. - C.I.

Firma del Responsable

PARA TRÁMITES INTERNOS: