



H. X AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS
TESORERIA GENERAL MUNICIPAL
DIRECCION MUNICIPAL DE INGRESOS
DEPARTAMENTO DE GIROS COMERCIALES



“2008, Tricentenario de la fundación de la misión de San José de Comondú y”
“280 Aniversario de la fundación de la misión de San Ignacio, Baja California Sur”

San José del Cabo, B.C.S. a _____ de _____ del _____

C. TESORERA MUNICIPAL

Nombre del Propietario: _____
Nombre o Razón Social: _____
Fecha que Inició Operaciones: _____
Domicilio: _____
Lugar: _____ Ofna. Recaudadora: _____
Giro o Actividad: _____

CLASE DE AVISO

- 01.- Clausura Definitiva. 04.- Cambio de Domicilio.
 02.- Traspaso Total. 05.- Cambio de Actividad.
 03.- Cambio de Denominación o Razón Social.

01 FECHA DE CLAUSURA

AÑO MES DIA

04 SE CAMBIO DE DOMICILIO A:

FECHA DE CAMBIO

AÑO MES DIA

02 SE TRASPASA A: _____
R.F.C. _____
FECHA DE TRASPASO

AÑO MES DIA

05 SE CAMBIA DE ACTIVIDAD A:

FECHA DE CAMBIO

AÑO MES DIA

03 CAMBIO DE DENOMINACION O RAZON SOCIAL A:

FECHA DE TRASPASO

AÑO MES DIA

EL PROPIETARIO

Vo.Bo
Vo. Bo. DELEGADO MUNICIPAL

AUTORIZA
Vo. Bo. TESORERO MUNICIPAL