H. X AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS
TESORERIA GENERAL MUNICIPAL
DIRECCION MUNICIPAL DE INGRESOS
DEPARTAMENTO DE GIROS COMERCIALES
ESTABLECIMIENTO CON VENTAS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

"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.
__02.- Traspaso Total.
__03.- Cambio de Denominación o Razón Social.
__04.- Cambio de Domicilio.
__05.- Cambio de Actividad.

01 FECHA DE CLAUSURA

_____ _____ _____
AÑO MES DIA

02 SE TRASPASA A:_____

R.F.C. _____

FECHA DE TRASPASO

_____ _____ _____
AÑO MES DIA

03 CAMBIO DE DENOMINACION O RAZON SOCIAL A:

_____

FECHA DE TRASPASO

_____ _____ _____
AÑO MES DIA

04 SE CAMBIO DE DOMICILIO A:

_____

FECHA DE CAMBIO

_____ _____ _____
AÑO MES DIA

05 SE CAMBIA DE ACTIVIDAD A:

_____

FECHA DE CAMBIO

_____ _____ _____
AÑO MES DIA

EL PROPIETARIO

Vo.Bo
Vo. Bo. DELEGADO MUNICIPAL

AUTORIZA
Vo. Bo. TESORERA MUNICIPAL