



Municipalidad de
General Pueyrredon



2018
Año de la Donación
de Órganos y Tejidos

FORMULARIO A-3

SOLICITUD DE TRASLADO DE COMERCIO

El que suscribe _____

con comercio con los rubros: _____

Sito en la calle _____ N° _____

con Expediente de Habilitación N° _____ Cuenta N° _____

comunica que ha procedido al traslado del mismo al nuevo domicilio en la calle _____

_____ N° _____

Mar del Plata, / / .-

Firma

Aclaración:

DNI:

- Debe adjuntarse al presente el Certificado de Habilitación Anterior