

**SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA
ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO**

Nombre del Establecimiento:.....

Ubicación:Localidad.....

Tel. fijo:.....Cel.:.....

E-mail.....

Web:.....

Nombre del Titular Comercial:.....

DNI N°.....

Domicilio legal:.....Localidad:.....

Tel:.....E-Mail:.....

Clase y Categoría:.....

De conformidad con la ley 6483 y el decreto reglamentario 1681/18

Documentación obligatoria que debe acompañar a la solicitud:

- 1) Comprobante de Baja Municipal.

Nota: Declaro conocer el Decreto N° 1681/18 de la Ley N° 6483 y sus disposiciones legales, comprometiéndome a aportar la información correcta y a cumplimentar las normativas correspondientes. La recepción de la presente documentación no significa su aceptación definitiva en razón que la misma será objeto del análisis pertinente.

Presentar originales junto a fotocopias ó fotocopias debidamente autenticadas.

Córdoba.....de.....de.....

.....
Firma del solicitante / aclaración / D.N.I