



MUNICIPIO DE COLON

Fecha de Entrega del Formulario: _____

MEMORIAL: CIERRE DEFINITIVO, CIERRE TEMPORAL, CAMBIOS o ELIMINACION DE ACTIVIDAD

LICDO.
MARIO ORTEGA
TESORERO MUNICIPAL
E. S. D.

Yo _____ varón o mujer de edad, portador(a) de la Cédula de I. D.
No. _____ y residente en _____
Nombre del negocio _____
Amparado bajo la sociedad denominada _____
Con **AVISO DE OPERACIÓN** No. _____, y Registro Único de Contribuyente
(R.U.C.) _____ Correo Electrónico _____
Ubicado exacta del negocio _____
Con teléfonos _____, **NEGOCIO** No. _____

Comunico a ustedes que el citado negocio:
Cierre operaciones **TEMPORAL** a partir de _____ cantidad meses _____
Cierre operaciones **DEFINITIVO** a partir de _____
CAMBIOS de Realizado a partir de _____
Otros **CAMBIOS**: _____

DETALLAR LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZABA EN EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL:

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

DETALLAR LOS CAMBIOS o ELIMINACION DE ACTIVIDAD QUE REALIZARA EN EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL:

Firma del Representante Legal/o Propietario
Cedula _____

Documento adjunto para CIERRES TEMPORAL Y DEFINITIVO:
Fotocopia de cedula del propietario o Representante Legal
Paz y Salvo Municipal
Recibo de Pago del último mes del pago de los impuestos
Certificación de Comercia del cierre **DEFINITIVO**

Documento adjunto para cambios:
Los cambios realizados en el aviso de operación, presentar el anterior y el actual aviso de operación si es jurídico debe traer pacto social y certificación del registro público actualizados.

**(SI NO VIENE EL PROPIETARIO TRAER PODER NOTARIADO Y CEDULA DEL TRAMITADOR)
PRESENTARSE A EL MUNICIPIO A EL MOMENTO DE REALIZAR EL CIERRE DEL LOCAL, PARA
QUE NO SE LE SIGA FACTURANDO EL IMPUESTO, 15 DIAS ANTE DE REALIZARLO.**

ENTRADA Nª _____ FECHA _____