

**SOLICITUD DE BAJA
ESTABLECIMIENTO HOTELERO**

Nombre del Establecimiento:.....
Ubicación:Localidad:.....
Tel:.....Fax:.....
E-mail.....Web.....
Nombre del Titular:.....DNI N°.....
Domicilio legal:.....Localidad:.....
Tel:.....

Acompaño a la presente solicitud:

- 1) Comprobante de Cese Municipal.
- 2) Sellado provincial \$ 25.- (PESOS VEINTICINCO) del Banco de la Provincia de Córdoba.
- 3) Arancel según Ley Impositiva vigente.
- 4) Constancia de no tener deuda con el Organismo de Aplicación .

Nota: Declaro conocer el Decreto N° 1359/00, de la Ley N° 6483 y sus disposiciones legales, comprometiéndome a aportar la información correcta y a cumplimentar las normativas correspondientes.

En caso de presentar fotocopias deberán estar debidamente autenticadas.

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

Córdoba.....de.....de.....

Nota: La recepción de la presente documentación no significa su aceptación definitiva en razón que la misma será objeto del análisis pertinente