

SOLICITUD CANCELACIÓN DE HABILITACIÓN DE COMERCIO, INDUSTRIA O ACTIVIDADES CIVILES



Comparece el titular o representante legal de la cuenta de comercio N° _____, correspondiente al establecimiento que gira bajo la denominación _____ ubicado en calle _____.

Acto seguido **EXPONE** que viene a solicitar la **cancelación de la habilitación** del establecimiento arriba individualizado.

A estos efectos **DENUNCIA** como fecha del cese de actividad el día ____ del mes de _____ del año 20____, haciéndole saber que a los efectos de la suspensión de la generación de deuda en la cuenta respectiva se tomará el primer día del mes siguiente al de esta presentación y que el ajuste definitivo de la cuenta se determinará conforme al 173 del Código Tributario Municipal al momento de concluir la gestión administrativa allí reglamentada.

A continuación el operador notifica al compareciente que deberá constituir **domicilio legal electrónico**, ante su falta se tendrá subsistente, a todos los efectos legales, como domicilio fiscal el lugar donde funciona el establecimiento cuya cancelación de la habilitación solicita.

Se deja constancia que en caso que el comercio en cuestión, posee elementos publicitarios ya generados y/o ha generar en la cuenta corriente, el mismo al momento de ejecutar el pedido de cese de actividad por parte de órgano competente, deberá abonar el tributo, ya que el mismo se abona vencido el bimestre, por lo que la **Dirección de Rentas** exigirá el pago del derecho correspondiente a los períodos que el comercio hizo uso de la publicidad.

Se notifica al solicitante que en el caso de existir deuda en la cuenta corriente de la cuenta comercial, se le otorgará un plazo de 5 (cinco) días hábiles, a partir de la fecha de presentación, para acreditar inexistencia de deuda, bajo apercibimiento de proceder al archivo de las presentes actuaciones.

Documentación:

(Marcar con una cruz la documentación que acompaña. En caso de marcar "Otros" especificar)

COMPROBANTE DE PAGO DE SELLADO ADMINISTRATIVO

DNI (AMBOS LADOS)

PODER/ASIGNACIÓN DE CARGO

OTROS:

**SOLICITUD CANCELACIÓN DE HABILITACIÓN DE
COMERCIO, INDUSTRIA O ACTIVIDADES CIVILES**



En este estado el operador entrega una constancia de inicio de trámite y hace saber que podrá seguir la presente pieza administrativa con la modalidad virtual a través de la página web municipal **<https://ciudaddemendoza.gob.ar/>**

Firma compareciente

ACLARACIÓN: _____

TELÉFONO: _____