

SOLICITUD DE RETIRO DEL REGISTRO MUNICIPAL
DE ESPECTÁCULOS PÚBLICOS PERMANENTE

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Razón Social:

Nº. de R.I.F.:

Correo Electrónico:

Teléfono:

Dirección:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:

Cédula de Identidad:

Nacionalidad: V__ E__

Dirección:

Municipio:

Ciudad:

Estado:

Teléfono:

Correo Electrónico:

MOTIVO DEL RETIRO

RECAUDOS:

1. Original del Registro Municipal de Espectáculo Público emitido y entregado en su oportunidad.
2. Debe estar solvente al momento del trámite.
3. Tasa por concepto de desincorporación de espectáculos públicos.

ENTREGADO POR:

Nombre de Solicitante:

Firma:

Cargo: