

SOLICITUD DE DESINCORPORACIÓN EL REGISTRO DE EMPRESAS PUBLICITARIAS

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Razón Social:	Nº. de R.I.F.:
Correo Electrónico:	Teléfono:
Dirección:	

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante:		Nº de C.I.:
Nacionalidad: V__ E__	Dirección:	
Municipio:	Estado:	
Teléfono:	Correo Electrónico:	

MOTIVO DE LA DESINCORPORACIÓN

<input type="checkbox"/> CESE DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> OTRO:
--	--------------------------------

ENTREGADO POR:

Nombre y Apellido:	Firma:
Cédula de Identidad:	

RECAUDOS PARA LA OBTENCIÓN DEL PERMISO

- 1.- Debe estar solvente en todos los tributos al momento de desincorporar del registro de empresas publicitarias.
- 2.- Tasa por desincorporación del registro de empresas publicitarias.