



Ayuntamiento de Castro del Río

Expediente nº ____/ 20__

MODELO DE
COMUNICACIÓN DE CESE
DE ACTIVIDAD ECONOMICA

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA:

Registro de Entrada	Nombre y Apellidos / Razón Social:		NIF/CIF
	Domicilio a efectos de notificaciones		Población
	Teléfono	Representante	NIF

Localización y datos de la Actividad:

Domicilio:	Actividad:
Nombre Comercial	EPIGRAFE DEL I.A.E.
Descripción de la Actividad	Referencia Catastral inmueble

El/la abajo firmante comunica a los efectos oportunos el cese del ejercicio de la actividad económica descrita, con efectos de fecha ____ de _____ de _____.

En _____, a _____ de _____ de _____.

El Interesado.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRO DEL RIO