

SOLICITUD DE PERMISO DE FUNCIONAMIENTO

Nº 002852

Sangolquí, _____ de _____ del 201

Señor
Director de Planificación
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN RUMIÑAHUI
Presente.-

De conformidad con las disposiciones del Art. 6 de la Ordenanza Municipal para otorgamientos del Permiso de Funcionamiento para establecimientos y locales comerciales que operen dentro de la Jurisdicción del Cantón Rumiñahui, publicado en el Registro Oficial No. 372 del 27 Enero del 2011.

Solicito el Permiso con la siguiente información:

Nombre o Razón Social	<input type="text"/>
Tipo de Actividad Económica	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
Clave Catastral	<input type="text"/>
R.U.C.	<input type="text"/>
Fecha Inicio de la Actividad	AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>
Propietario o Representante	<input type="text"/>
Domicilio del Representante	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	<input type="text"/>
Está obligado a llevar contabilidad	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

- 1) Esta información es real y verdadera, sin embargo faculto a la Ilustre Municipalidad para que pueda verificar mi declaración y actuar conforme a la Ley.
- 2) De conformidad al Art. 96 del Código Tributario, me comprometo a notificar y brindar la información necesaria sobre los cambios referentes a la presente información, así como el cierre del local.

FIRMA DEL SOLICITANTE

C.I. _____