

Sello de Registro



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TABERNAS
 Telf.: 950365002 – Fax: 950362723
 Calle Mirlo, 1
 04200 Tabernas (Almería)
 CIF: P0408800A

EXP.:	
-------	--

COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

1. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:		N.I.F. ó EQUIVALENTE	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	PAIS:
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO:	
<p>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA Si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo electrónico y/o el número de teléfono móvil donde desea recibir un aviso para que acceda a la sede y al contenido de la notificación:</p> <p>Correo electrónico:@.....</p> <p>Número de teléfono móvil (aviso vía SMS):</p> <p>La persona interesada podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.</p>			

2. DATOS DE LA ACTIVIDAD (A cumplimentar obligatoriamente)

NOMBRE COMERCIAL DE LA ACTIVIDAD (rótulo comercial):	EPIGRAFE I.A.E.
DIRECCIÓN:	LOCALIDAD:
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	

3. FIRMA

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 _____.

LA PERSONA INTERESADA

Fdo: _____