

NOTIFICACIÓN DE CESE TEMPORAL DE ACTIVIDADES

Maracaibo, _____ de _____ de _____

Ciudadano:
Intendente Municipal Tributario
SEDEMAT.
Su Despacho.-

Yo, _____, de nacionalidad _____, titular de la Cédula de Identidad N°. V- _____ ó E- _____, en mi carácter de _____ cumpto con hacer del conocimiento de esa Administración Tributaria Municipal, que desde la fecha _____ hasta el _____ mi representada no ejercerá actividades económicas en el Municipio Maracaibo de manera temporal, debido a:

Razón Social: _____

R.I.F.: _____

R. I. M.: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Para tal efecto, consigno la siguiente Documentación:

- Solvencia Municipal de actividades económicas.
- Pago de los Servicios Municipales (GAS/ASEO/INMUEBLE) al día.
- Pago de propaganda comercial, en caso de poseer aviso.
- Copia de la carta de notificación de inactividad firmada y sellada por el SENIAT.
- Timbre Fiscal a la Gobernación del Estado Zulia 0,02 U.T.
- Copia de la presente solicitud.
- Tasa de 5 (U.T) Ramo 950 CO 005.003.

Firma del Representante Legal