



Municipio de Guatapé  
Departamento de Antioquia

## SOLICITUD SUSPENSIÓN ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

Código: FIN-FR-27

Versión: 04

Página 1 de 1

Fecha de la solicitud

Señores  
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL  
Guatapé

De la manera más atenta solicito la cancelación definitiva del siguiente establecimiento de comercio:

Razón Social

Código Establecimiento

Nombre Propietario o Representante Legal

Cédula de Ciudadanía

Dirección del Establecimiento de Comercio

Fecha de Terminación de Actividades

Nombre de quien solicita

Teléfono

Correo Electrónico

Firma:

### Documentos que anexo:

- Certificado de Suspensión de Actividades expedido por el Encargado de Espacio Público.