

INSTÀNCIA BAIXA LLICÈNCIA D'ACTIVITAT MODEL BA-1

Nom i cognoms

DNI

En representació de

Domicili

Núm:

Pis:

Porta:

Població

CP

Telèfon

Fax

Correu electrònic:

Exposo

Que el dia _____ es va tancar l'activitat de _____ situada al c/
_____, que figurava a nom meu / de la societat que represento
_____.

Demano

Que es doni per notificada la baixa d'aquesta activitat.

Data:

Signatura.