

NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO

FISCAL _____ **ESTABLECIMIENTO** _____ **AMBOS** _____

Ciudadano
Intendente Municipal Tributario SEDEMAT.
Su Despacho.-

Yo, _____, de nacionalidad _____, titular de la Cédula de Identidad N°. _____, en el carácter de _____ a fin de cumplir con el Artículo 67 de la Ordenanza sobre Licencia e Impuesto a las Actividades Económicas Comerciales, Industriales, de Servicio y de Índole Similar en el Municipio Maracaibo del Estado Zulia, por medio de la presente notifico a la Administración Tributaria Municipal, el cambio de domicilio:

Razón Social: _____

R.I.F.: _____ R.I.M.: _____

Número de Cuenta Contrato de Servicios Municipales actual: _____

Dirección Anterior: _____

Dirección Actual: _____

Parroquia Actual: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Tipo de sociedad (marque una casilla):

Sucesión: _____ Gobierno: _____ Unidad de Producción Familiar: _____ Sociedad Civil: _____ Firma personal: _____

Sociedad Anónima: _____ Compañía Anónima: _____ Persona Natural: _____ Empresa de Trabajo Temporal: _____

Capital suscrito: _____ Nro. Reg. de Comercio: _____

Nro. Tomo: _____ Fecha inicio Actividad: _____

Para tal efecto, consigne la siguiente documentación:

- Copia del R.I.F. con la nueva dirección (En caso de cambio de Domicilio Fiscal)
- Copia de un recibo de Servicios Municipales (GAS/ASEO/INMUEBLE) al día
- Copia del Permiso otorgado por Bomberos (en caso de cambio de Establecimiento)
- Copia del contrato de arrendamiento o a su defecto documento de propiedad del inmueble. (En caso de cambio de Establecimiento)
- Tasa de 1 Petro.

Firma del Representante Legal