

NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE DOMICILIO

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

Maracaibo, _____ de _____ de _____

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.de:

Razón Social: _____

R.I.F.: _____

R.I.M.: _____

Número de Cuenta Contrato de Servicios Municipales actual: _____

Dirección Anterior:

Dirección Actual:

Parroquia Actual: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Para tal efecto, consigno 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 5 (U.T) Ramo 950 CO 005.003.

Firma del Representante Legal