ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHALCHUAPA

Conmutador: 2402-7800 • Tesorería: 2402-7810
Email: alcaldia@chalchuapa.gob.sv

No. | **F - 03**

SOLICITUD DE TRASPASO DE NEGOCIO

Fecha del Traspaso: ☐☐ (Día) ☐☐ (Mes) ☐☐☐☐ (Año)

Señor Jefe de la Unidad de Administración Tributaria Municipal:

Atentamente solicito **Inscripción de Traspaso y Calificación de Empresa o Negocio a nombre del nuevo propietario**, para lo cual proporciono la información siguiente:

Datos del Vendedor

Nombre: _____

DUI No. ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ NIT No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐

ANEXAR COPIA DE DUI | ANEXAR COPIA DE NIT

Dirección: _____

_____

Teléfono No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐ Celular No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐

Datos de la Empresa o Negocio

Nombre de la Empresa o Negocio: _____

Dirección: _____

Giro de la Empresa o Negocio: _____

NIT de la Empresa No. _____ Teléfono No. _____

Matrícula de Comercio No. _____ ☐☐ (Día) ☐☐ (Mes) ☐☐☐☐ (Año)

Datos del Comprador

Nombre: _____

DUI No. ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐ NIT No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐☐-☐

ANEXAR COPIA DE DUI | ANEXAR COPIA DE NIT

Dirección: _____

_____

Teléfono No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐ Celular No. ☐☐☐☐-☐☐☐☐

DECLARACION JURADA

Nosotros, _____

y _____

actuando en calidad de Vendedor y Comprador respectivamente, declaramos bajo juramento que los datos proporcionados anteriormente son verídicos y apegados a la realidad y autorizamos a la municipalidad para que sean verificados cuando se considere necesario y asumimos la responsabilidad correspondiente.

Lugar: _____, ___ de _____ de _____.

Anexo: Documento de Traspaso: Sí ☐ No ☐

_____ _____

Firma del Vendedor | Firma Comprador

Original: Expediente Municipal | **Copia:** Propietario