FORMULARIO DE SOLICITUD DE BAJA DE LICENCIA DE TAXI O REMIS

Coronel Suárez de de

Jefatura de inspección, tránsito y licencias de conducir de la Municipalidad de Coronel Suárez

S_____/_____D

.....Nombre y apellido..... DNI.....

con domicilio en la calle …..... de la ciudad de Coronel Suárez..... en mi carácter de titular de la licencia de taxi número …..... me dirijo a usted con motivo de solicitarle la baja de la misma, comprometiéndome en el plazo de 10 días a entregar libre deuda de ocupación de espacio público, la desinfección y en la fecha que se me cite a hacer la revisión final del vehículo y entregar los calcos correspondientes.

Saluda cordialmente.

FIRMA: