



ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
SECRETARÍA DE HACIENDA
DIVISIÓN DE IMPUESTOS

SOLICITUD CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

Señores
DIVISIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES
Ciudad

Con toda atención solicito a Ustedes se ordene la CANCELACIÓN de la Matrícula de Industria y Comercio No. _____, que amparaba un establecimiento dedicado a _____, ubicado en _____, el cual fue clausurado definitivamente el día _____ de _____ del año _____

Adjunto a la presente solicitud fotocopia del recibo de pago de los impuestos hasta la fecha en que funcionó el establecimiento, \$300.00 de Estampillas de Previsión Social Municipal y Certificado de cancelación de la Cámara de Comercio.

Atentamente,

C.C. No.

NOTA: Dirección para efectos de notificación _____