

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZARAGOZA
 DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, EL SALVADOR, C.A
 UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL
 TEL: 2349 0900 / 2349 0010

SOLICITUD DE INSPECCIÓN

Empresas			N°
Inmuebles			Lugar:
Otros			Fecha:

Yo, _____											
Con DUI n°:										Teléfono	
Residente en: _____ _____											

Por este medio me dirijo a ustedes para solicitar inspección de:

Nuevos servicios municipales		Cambio de propietario	
Calificación de servicios existentes		Cierre de empresa o negocio	
Recalificación		Cierre de retroactivo de empresa	
Desmembración		Licencia para establecer negocio	
Vallas publicitarias		Otros permisos	
Permiso para construcción		_____	

Explique: _____ _____ _____

Requisitos:

- 1) Solvencia municipal
- 2) Último recibo pagado

_____ Nombre y firma del solicitante	_____ Nombre y firma del inspector de catastro (Sello)
---	--

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ZARAGOZA
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, EL SALVADOR, C.A
UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL
TEL: 2349 0900

ACTA DE INSPECCIÓN POR CIERRE

En _____, a las _____ horas, con _____ minutos,
del día _____ constituidos: el (los) infrascrito (s), inspector (es) de la Unidad
de la Administración Tributaria Municipal, de la Alcaldía de Zaragoza.-

Con el propósito de hacer constar que el negocio denominado: _____

Que fue propiedad de: _____ y que funcionó en la
siguiente dirección: _____

Negocio calificado por esta unidad con No. De Exp. Catastral: _____ de fecha: _____

Con vigencia a partir de: _____. Abono a la cuenta hasta el: _____ de
_____ de _____, o con saldo pendiente de pago de: \$_____.

Al momento de la inspección no se observó ningún indicio del funcionamiento del negocio o producto que
nos induzcan a pensar lo contrario.

Por lo cual firma: _____

Se hace constar en la presente acta que se ha seguido todos los procedimientos, por lo que se determina y
se declara la cuenta.

Nombre y firma de inspector

Nombre y firma

Encargado de catastro registro tributario