



F-PU-002
 Formulario para Informar el
PERMISO DE USO
 DE ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES



Secretaría de Hacienda

CIUDAD	FECHA
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
NIT/ C.C.	No.
REPRESENTANTE LEGAL	
NIT/ C.C.	No.
DIRECCIÓN COMERCIAL	
TELEFONO	

FIRMA DEL REPRESENTANTE Y/O PROPIETARIO	FIRMA, SELLO Y FECHA DEL FUNCIONARIO
---	--------------------------------------

Este formulario es válido para los datos aquí consignados (Acuerdo No. 022 del 29 de noviembre de 2013, Art.76)

