



**MUNICIPALIDAD DE LA PAZ-**  
**FORMULARIO DE BAJA COMERCIAL**

Gobierno de la Ciudad de La Paz

---

**CONTRIBUYENTE:** .....

**PADRON N°:** .....

**DOMICILIO COMERCIAL:** .....

**DNI N°:** .....

**TELEFONO:** .....

**RUBRO/S:**.....

**OPCION SOLICITADA:**

- ✓ **BAJA DEFINITIVA**.....
- ✓ **BAJA TEMPORAL**.....
- ✓ **BAJA RUBRO:**.....

**FIRMA Y ACLARACION**



**MUNICIPALIDAD DE LA PAZ-**  
**FORMULARIO DE BAJA COMERCIAL**

Gobierno de la Ciudad de La Paz

---

**DEPARTAMENTO OBRAS PÚBLICAS** – FECHA: ..... /...../.....  
VISTO: el Expediente de referencia y según informe de los inspectores se constató.....

.....

.....  
Inspector

.....  
Jefe de Departamento

**DEPARTAMENTO EJECUTIVO MUNICIPAL** – FECHA..... /..... /.....  
Visto los informes que anteceden, autorizase lo solicitado.-

.....

**DIRECCION DE RENTAS** – FECHA..... /..... / .....

En la fecha se realiza .....Archívese .-

.....  
Oficina de Rentas

.....  
Jefe de Departamento