



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**MUNICIPIO AUTÓNOMO DE CABO ROJO**

APARTADO 1308 CABO ROJO PR 00623  
TEL. 787-851-1025 EXT. 2200, 2208, 2201

**HOJA CAMBIO DE DUEÑO**

Para realizar el traspaso de la Patente Municipal y/o deuda de dicha Patente, comparecen los siguientes contribuyentes.

**CONTRIBUYENTE ANTERIOR:**

Núm. Contribuyente:		Nombre del Negocio:	
Nombre:	Tel: .	Zona:	
Fecha Vencimiento Patente:	Deuda: ___ Si ___ No	Cantidad Adeudada: \$ _____	
Observaciones:			

De ahora en adelante aparecerá la Patente Municipal a nombre de:

**CONTRIBUYENTE NUEVO:**

Núm. Contribuyente:		Nombre del Negocio:	
Nombre:	S.S:	Tel:	
Dirección Postal: _____ _____		Dirección Negocio: _____ _____	
Asumo Deuda: ___ Si ___ No	Cantidad: \$ _____	Fecha Pago:	
Observaciones:			

Y para que así conste, a los fines pertinentes expido esta certificación hoy \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma Contribuyente Anterior

\_\_\_\_\_  
Firma Contribuyente Nuevo

Sello Oficial Oficina Patentes
Firma _____