ACTION INC.

PROGRAMA DE ASISTENCIA ENERGÉTICA PARA HOGARES DE BAJOS INGRESOS (LIHEAP)

DECLARACIÓN DE DISOLUCIÓN DE NEGOCIOS, TRABAJO POR CUENTA PROPIA

_____ _____

(Nombre del solicitante) · (N.º de solicitud)

Yo, _____, declaro que mi negocio de trabajo por cuenta propia presentado como Anexo C bajo el nombre de:

_____ ya no está en funcionamiento.

El tipo de negocio que es/era: _____

El negocio comenzó el ___/____/_____

El negocio se cerró/disolvió el ___/____/_____

_____ _____

Firma **Fecha**