



**City of Meriden  
City Clerk's Office  
142 East Main Street  
Meriden, CT 06450  
203-630-4030**

---

## **Certificado de Cancelación del Nombre del Comercio**

Yo/Nosotros, \_\_\_\_\_ requiero que el Nombre del Comercio completado con la  
Oficina de City Clerk el \_\_\_\_\_ (fecha), debajo el nombre de \_\_\_\_\_  
y asignado al archivo# \_\_\_\_\_, sea cancelado.

**FIRMA/S:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estado de Connecticut ss: Meriden FECHA: \_\_\_\_\_

Condado de New Haven

Personalmente apareció \_\_\_\_\_ Quien inscribió y atesta la verdad del certificado siguiente, y entendido que (el, ella, ellos) ejecutaron lo mismo, antes de mí.

---

City Clerk/Deputivo/Assistant City Clerk  
Notario Público/Justice of the Peace