



DIRECCIÓN PROVINCIAL DE  
**RENTAS**  
Lavalle 55 - S.S. de Jujuy  
Tel. 0388 4221383

## IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

**IB - 205**

Nº DE INSCRIPCIÓN

Solicitud de Cese  
Declaración Jurada

### RUBRO 1 - DATOS DEL CONTRIBUYENTE O RESPONSABLE

APELLIDO Y NOMBRES, O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO: CALLE Nº, PISO, DPTO, OFICINA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, PROVINCIA.

DOCUMENTO

NÚMERO

AUTORIDAD QUE LO OTORGÓ

D.N.I. | L.E. | L.C. | C.I. | PASAPORTE

### RUBRO 2 - DATOS DEL ADQUIRIENTE (EN CASO DE TRANSFERENCIA)

APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL, Nº DE INSCRIPCIÓN

DOMICILIO: CALLE Nº, PISO, DPTO, OFICINA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, PROVINCIA.

DOCUMENTO

NÚMERO

AUTORIDAD QUE LO OTORGÓ

D.N.I. | L.E. | L.C. | C.I. | PASAPORTE

### RUBRO 3 - ACTIVIDADES DESARROLLADAS

CONTRIBUYENTE O RESPONSABLE

CÓDIGO

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL

(1)

CÓDIGO

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD PRINCIPAL

(1)

CESE

(2)

FECHA

DECRETO MUNICIPAL - NÚMERO Y FECHA

CIERRE DEFINITIVO

CIERRE PROVISORIO

TRASL. A OTRA JURISDICCIÓN

TRANSFERENCIA

EVIDENCIA DE LA CONTINUIDAD  
ECONÓMICA

SI

NO

USO D.P.R.

ORIGEN DE LA CONTINUIDAD

EL COMPRADOR SE HACE CARGO  
DEL PASIVO DE LA EMPRESA

SI

NO

OBSERVACIONES

El que suscribe

en su carácter de  
de la entidad afirma que los datos  
consignados en el presente formulario  
son correctos y completos.

Lugar y Fecha:

SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN

FIRMA DEL CONT. O RESPONSABLE

(1) MARCAR CON "X" LA ACTIVIDAD EN QUE SE CESA O SE TRANSFIERE.

(2) MARCAR CON "X" SEGÚN CORRESPONDA.

(\*) **Carácter:** Titular / Responsable / Apoderado