



DIRECCIÓN PROVINCIAL DE  
**RENTAS**

Lavalle 55 - S.S. de Jujuy  
Tel. 0388 4221383

**IMPUESTO SOBRE  
LOS INGRESOS BRUTOS**

**IB - 205**

**REGISTRO**

**C.U.I.T**

Solicitud de Cese  
Declaración Jurada

-	-									

**RUBRO 1 - DATOS DEL CONTRIBUYENTE O RESPONSABLE**

APELLIDO Y NOMBRES, O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO: CALLE N°, PISO, DPTO, OFICINA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, PROVINCIA.

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

APELLIDO Y NOMBRES, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO: CALLE N°, PISO, DPTO, OFICINA, CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, PROVINCIA.

DOCUMENTO

NÚMERO

CUIT

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

**RUBRO 3 - CESE**

TIPO DE CESE	(1)	FECHA	DECRETO MUNICIPAL - NÚMERO Y FECHA
CIERRE			
PASE A CONVENIO MULTILATERAL			
TRANSFERENCIA			

SELLO FECHADOR DE RECEPCIÓN

FIRMA Y LEGAJO DEL AGENTE

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:

FIRMA DEL CONT. O RESPONSABLE