

Solicitud de Cese
Declaración Jurada

C.U.I.T

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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