

INSCRIPCIÓN N°

--	--	--	--	--

COMUNICACION DE CESE DE ACTIVIDADES

San Francisco, de de 20

Al Sr. Director:

El que suscribe LE-LC-DNI⁽¹⁾ N°
 en su carácter de⁽²⁾ de la firma fijando
 domicilio particular en calle N°, viene a comunicar que el negocio de⁽³⁾
 ubicado en calle N°, a nombre de la
 mencionada firma, ha cesado sus actividades el día de de 20

A tal efecto acompañamos las declaraciones juradas correspondientes hasta la fecha de
 producido el cese de actividad.

Saluda a Ud. muy atentamente.

.....
 Firma

IMPORTANTE

La presente comunicación es receptada por la Municipalidad al sólo efecto formal y sujeto a posterior verificación y constatación por parte de las oficinas correspondientes.

.....
 Sello de Recepción

.....
 Firma del Empleado

DIVISION FISCALIZACION

San Francisco, de de 20

Con lo informado pase para la Resolución correspondiente.

.....
 Firma

ADMINISTRACION GENERAL DE INGRESOS PUBLICOS

VISTO el EXPTE. N°, esta ADMINISTRACION GENERAL DE INGRESOS PUBLICOS,
 RESUELVE CONCEDER el cese de Actividades en la Contribución que incide sobre la Actividad COMERCIAL,
 INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS al Contribuyente inscripto
 bajo el N° de la firma con
 domicilio en calle de esta ciudad a partir del día
 El otorgamiento del presente cese de actividades no implica renuncia alguna de esta Municipalidad al cobro de
 deudas y/o diferencias que se puedan determinar en el futuro.

NOTIFIQUESE al Area respectiva, dése copia al CONTRIBUYENTE y ARCHIVESE.

San Francisco, de de 20

.....
 Sello y Firma

PROFESIONAL / GESTOR ACTUANTE

Apellido y Nombre: _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____

SE B1-01-2005

(1) Tachar lo que no corresponde. (2) Socio - Propietario - Representante Legal - Gerente. (3) Rubros que explota.