



Nota: Quien suscribe solicita el CESE de actividades del comercio mencionado y el Libre Deuda correspondiente.

A. Datos de quien realiza el trámite	
Apellido y nombre	
C.U.I.T	
Correo electrónico (Dom. Fiscal Electrónico)	
Domicilio	
Teléfono	
B. Datos del comercio que CESA actividades	
Nombre/ Razón social del comercio	
Nº Comercio	
Sucursales	
Fecha de CESE	
Dirección	
Rubro que cesa	
C.U.I.T	
Nombre de los socios	
Indicar si continúa con alguna actividad	
En caso de ser temporario, indicar desde y hasta cuando cesa	

Declaro bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos y que se ha confeccionado esta Declaración Jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

...../...../.....
Fecha

Firma del titular (debe
coincidir con el DNI)

Observaciones

Firma del agente

Sello