

 DIRECCIÓN GENERAL DERENTAS	SOLICITUD BAJA INSCRIPCION		N° C.U.I.T.		ORIGINAL			
					RECTIFICATIVA			
			APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL:					
			DECLARACION JURADA					
RUBRO I: IMPUESTO Y/O REGIMEN POR EL CUAL SE SOLICITA CANCELACION DE INSCRIPCION								
IMPUESTO / REGIMEN ⁽¹⁾				N° INSCRIPCION		Uso D.G.R. ⁽²⁾		
						FECHA BAJA		
Actividad Principal		Código Actividad		Inicio Actividad		Cese Actividad		
Actividad Secundaria		Código Actividad		Inicio Actividad		Cese Actividad		
RUBRO II: CAUSALES DE CANCELACION DE INSCRIPCION, CESE DEFINITIVO DE ACTIVIDADES								
a) Sociedades, asociaciones civiles, fundaciones, cooperativas, empresas unipersonales, uniones transitorias de empresas y establecimientos estables:								
1- Disolución y liquidación						<input type="checkbox"/> (3)		
2- Reorganización Fecha...../...../..... Cese Actividad...../...../..... Identidad de la/las nuevas sociedades y N° de C.U.I.T. _____						<input type="checkbox"/> (3)		
3- Transferencia de fondo de comercio de fecha/...../.....						<input type="checkbox"/> (3)		
4- Otros: _____						<input type="checkbox"/> (3)		
b) Personas Físicas								
1- Conclusión de la/s actividad/es gravada/s						<input type="checkbox"/> (3)		
2- Fallecimiento del contribuyente						<input type="checkbox"/> (3)		
RUBRO III: ELEMENTOS QUE SE ADJUNTAN								
a) Fotocopia constancia de baja municipal o comunal						<input type="checkbox"/> (3)		
b) Fotocopia de escritura de compraventa o documento que acredite entrega del local al propietario						<input type="checkbox"/> (3)		
c) Fotocopia del contrato de venta de fondo de comercio						<input type="checkbox"/> (3)		
d) Fotocopia del acta o instrumento emanado del órgano máximo o disposición legal						<input type="checkbox"/> (3)		
e) Fotocopia de la constancia de inscripción ante el respectivo órgano de contralor						<input type="checkbox"/> (3)		
f) Fotocopia certificado de defunción						<input type="checkbox"/> (3)		
g) Fotocopia constancia de baja de registros de remuneraciones						<input type="checkbox"/> (3)		
h) Fotocopia DDJJ						<input type="checkbox"/> (3)		
i)						<input type="checkbox"/> (3)		
El que suscribe, Don en su carácter de (4)..... declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.						Lugar y Fecha		
						Firma		
OBSERVACIONES						Reservado para Certificación Firma		
Firma Funcionario Responsable BAJA EN TRAMITE		Uso D.G.R.		Firma Jefe Recaudación V° B° BAJA		Uso D.G.R.		
(1) Indicar impuesto o régimen con la correspondiente identificación del impuesto y norma. (2) Uso DGR – Fecha según documentación exigida por resolución reglamentaria. (3) Marcar con "X" donde corresponda. (4) Titular, Presidente, Gerente u otro responsable.								

ORIGINAL PARA LA D.G.R. - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE