



Solicitud: Anexo Inicio Cese Modificaciones

Modalidad Rég. general Rég. simplificado **N° CUENTA**

Apellido y Nombre o Razón social:

Domicilio: Calle: Número: Piso: Dpto:

1) Inicio de actividades

Fecha:.....

Detalle de las actividades:

.....
.....

2) Cese de actividades

Fecha:.....

Parcial:

Total:

Actividades que cesan

Actividades que subsisten

.....
.....

3) Modificaciones

<u>Motivo</u>	<u>Fecha</u>	<u>Motivo</u>	<u>Fecha</u>
Cambio domicilio de actividad	Alta de sucursal
Cambio domicilio particular	Baja de sucursal
.....

Observaciones:

El que suscribe

Doc. N° en su carácter de

..... declara bajo juramento que los datos consignados en la presente, son correctos y completos, y han sido cumplimentados a su leal saber y entender.

.....
Firma contribuyente

Otórguese solicitada en la presente.

.....
Firma y sello autoridad municipal