



ADMINISTRACIÓN  
PROVINCIAL DE  
IMPUESTOS

## SOLICITUD CESE TOTAL DE ACTIVIDADES

Impuesto sobre los Ingresos Brutos



Provincia de Santa Fe

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

Nº INSCRIPCIÓN

Nº DE C.U.I.T.

CESE TOTAL DE ACTIVIDAD/ES (especificar CODIGO en #)

FECHA

CESE AFIP:

FORM. Nº:

FECHA

CESE D.R. e I.

FORM. Nº:

FECHA

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

El que suscribe .....

D.N.I. Nº: ..... Domicilio particular .....

..... en su carácter de .....

declara bajo juramento que los datos son correctos y completos.

CERTIFICACIÓN FIRMA TITULAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA TITULAR

\_\_\_\_\_  
AUTORIDAD

SELLO Y FIRMA RECEPTORA

PARA USO DE LA ADMINISTRACIÓN:

Habiéndose cumplimentado las disposiciones legales en vigencia, regularizada la situación impositiva, y en uso de las facultades conferidas, por la Administración Provincial de Impuestos, procédase a la formalización del siguiente trámite.

- a) Dese de baja la Cuenta Nº ..... a  
partir del .....
- b) Hecho, archívese en carpeta personal del contribuyente.

LUGAR Y FECHA: .....

\_\_\_\_\_  
Sello y Firma Jefe