



ADMINISTRACIÓN
PROVINCIAL DE
IMPUUESTOS

SOLICITUD CESE TOTAL DE ACTIVIDADES
Impuesto sobre los Ingresos Brutos



Provincia de Santa Fe

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

Nº INSCRIPCION

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. N°: 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 ADMINISTRACION:

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 N° a partir del
- b) Hecho, archívese en carpeta personal del contribuyente.

LUGAR Y FECHA: Sello y Firma Jefe