



municipalidad de esperanza

Provincia de Santa Fe
Derecho de Registro e Inspección
Ord. N° 2570

1

CESE DE ACTIVIDADES

2

MODIFICACIONES

SOLICITUD

RAZON SOCIAL

DOMICILIO:

N° DE INSCRIPCION

ACTIVIDAD:

1- CESE TOTAL DE ACTIVIDADES (especificar actividad) *

FECHA

2- MODIFICACIONES

2-1- CAMBIO RAZON SOCIAL

NUEVA DENOMINACION	FECHA	OBSERVACIONES

2- 2- CAMBIO DE DOMICILIO O APERTURA DE SUCURSALES

NUEVO DOMICILIO	FECHA	CASA CENTRAL O SUCURSAL

2- 3- INGRESO O RETIRO DE TITULARES

TIPO DE CAMBIO	APELLIDO Y NOMBRES	DOMICILIO	DNI	FECHA

2-4 – ANEXO DE RUBRO O CESE PARCIAL

COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD QUE ANEXA	FECHA	*COD ACT.	ACTIVIDAD QUE CESA	FECHA

2-5 – CAMBIO DE RUBRO

COD .ACTIVIDAD	RUBRO QUE INICIA	FECHA	COD ACT.	RUBRO QUE CESA	FECHA

OBSERVACIONES

El que suscribe _____

DNI N° _____

En su carácter de _____

Declara bajo juramento que los datos son correctos Y completos.

FIRMA TITULAR

CERTIFICACION FIRMA TITULAR

DOMICILIO PARTICULAR

PARA USO MUNICIPAL

Habiéndose cumplimentado las disposiciones legales en vigencia, regularizada la situación impositiva, y en uso de las facultades conferidas, por la Ordenanza N° 2570 y Resolución N° 31965, procédase a la formación del siguiente trámite.

A) A partir del _____ dese de baja la cuenta N° _____

B) Regístrese las otras novedades que se informan en apartados.

C) Hecho, archívese en carpeta personal del contribuyente.

Lugar y Fecha _____

Sello y Firma Jefe



municipalidad de esperanza

Provincia de Santa Fe
Derecho de Registro e Inspección
Ord. N° 2570

1

CESE DE ACTIVIDADES

2

MODIFICACIONES

SOLICITUD

RAZON SOCIAL

DOMICILIO:

N° DE INSCRIPCION

ACTIVIDAD:

1- CESE TOTAL DE ACTIVIDADES (especificar actividad) *

FECHA

2- MODIFICACIONES

2-1- CAMBIO RAZON SOCIAL

NUEVA DENOMINACION	FECHA	OBSERVACIONES

2- 2- CAMBIO DE DOMICILIO O APERTURA DE SUCURSALES

NUEVA DENOMINACION	FECHA	CASA CENTRAL O SUCURSAL

2- 3- INGRESO O RETIRO DE TITULARES

TIPO DE CAMBIO	APELLIDO Y NOMBRES	DOMICILIO	DNI	FECHA

2-4 – ANEXO DE RUBRO O CESE PARCIAL

COD. ACTIVIDAD	ACTIVIDAD QUE ANEXA	FECHA	*COD ACT.	ACTIVIIDAD QUE CESA	FECHA

2-5 – CAMBIO DE RUBRO

COD .ACTIVIDAD	RUBRO QUE INICIA	FECHA	COD ACT.	ACTIVIIDAD QUE CESA	FECHA

OBSERVACIONES

El que suscribe _____
 DNI N° _____
 En su carácter de _____
 Declara bajo juramento que los datos correctos
 Y completos.

 FIRMA TITULAR

CERTIFICACION FIRMA TITULAR

DOMICILIO PARTICULAR

PARA USO MUNICIPAL

Habiéndose cumplimentado las disposiciones legales en vigencia, regularizada la situación impositiva, y en uso de las facultades conferidas, por la Ordenanza N° 2570 y Resolución N° 31965, procédase a la formación del siguiente trámite.

A) A partir del _____ desde de baja la cuenta N° _____

B) Regístrese las otras novedades que se informan en apartados.

C) Hecho, archívese en carpeta personal del contribuyente.

Lugar y Fecha _____

Sello y Firma Jefe