

Municipalidad del Partido de
Gral. Pueyrredon



Departamento Actividades
Económicas, Tasas y Derechos
Varios

Sello Fechador
de Recepción

CA 01

COMUNICACIÓN
DE CESE DE
ACTIVIDADES

Nº DE CUENTA

Nº DE CUIT

Nº DE INGRESOS BRUTOS

RUBRO I: DATOS DEL CONTRIBUYENTE

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL (1):

Nº

LOCALIDAD

RUBRO II: DATOS DEL COMERCIO

DOMICILIO: CALLE

Nº

LOCAL

Nº EXPEDIENTE

DIG/LET

AÑO

CUERPO

ALCANCE

ANEXO

RUBRO(S) HABILITADO(S)

RUBRO III: CESE DE ACTIVIDADES

CESE DEFINITIVO

CESE TEMPORARIO
Exclusivo Playas de
Estacionamiento Temporarias

FECHA DE CESE

DÍA

MES

AÑO

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- A) Certificado de Habilitación (o denuncia por extravío)
- B) Cuaderno de Habilitación (o denuncia por extravío)
- C) Declaraciones Juradas por períodos no prescriptos hasta la fecha de cese (Form. M003)
- D) Certificado de Libre Deuda de Publicidad y Propaganda

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL PARA CASOS DE CESE RETROACTIVO

- a) Original y fotocopia de la última factura emitida y posterior en blanco, o constancia de baja del controlador fiscal.
- b) Original y fotocopia del contrato de locación o documento que acredite la rescisión del vínculo con el locador, con firmas certificadas de ambas partes.
- c) Original y fotocopia de la primera factura de energía eléctrica que no registre consumos o revele una disminución considerable del mismo en los casos en que el local se encuentra incorporado a la casa habitación del contribuyente.
- d) Otros: _____

(1) Domicilio fiscal declarado a los efectos de notificar la baja definitiva.

RUBRO IV: VERIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DE PAGOS (USO EXCLUSIVO DEP. ACTIVIDADES ECONÓMICAS)

TASA POR HABILITACION DE COMERCIO E INDUSTRIA	<input type="checkbox"/> PAGOS AL DÍA
	<input type="checkbox"/> CONVENIO N°.....CUOTAS PENDIENTES:.....
DERECHOS DE OCUPACION O USO DE ESPACIOS PÚBLICOS	<input type="checkbox"/> NO POSEE ELEMENTOS DECLARADOS
	<input type="checkbox"/> PAGOS AL DÍA
	<input type="checkbox"/> CONVENIO N°.....CUOTAS PENDIENTES:.....
TASA POR INSPECCIÓN DE SEGURIDAD E HIGIENE	<input type="checkbox"/> PAGOS AL DÍA
	<input type="checkbox"/> CONVENIO N°.....CUOTAS PENDIENTES:.....
	CONVENIO N°.....CUOTAS PENDIENTES:.....
	CONVENIO N°.....CUOTAS PENDIENTES:.....

El(los) que suscribe(n):

(1) Nombre y apellido DI: Tipo N°carácter

(2) Nombre y apellido DI: Tipo N°carácter

(3) Nombre y apellido DI: Tipo N°carácter

Declaro(n) poseer facultades suficientes para presentar esta comunicación y manifiesta(n) expresamente y con de Declaración Jurada no haber falseado ni omitido dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad

RESERVADO PARA AUTENTICAR FIRMA(S)			AGENTE RECEPTOR
(1) FIRMA	(2) FIRMA	(3) FIRMA	
Firma y Sello	Firma y Sello	Firma y Sello	Firma y Sello

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR A LOS FINES DE LA AUTENTICACION DE FIRMAS

#UNIPERSONALES: Documento (DNI, LE o LC)

#SOCIEDADES LEY N° 19.550 CAP. I SEC. IV: original y copia del contrato social. Firma del (los) socio/s con facultades de representación según contrato.

#SOCIEDADES REGULARMENTE CONSTITUIDAS: original y copia del contrato social y de última acta de designación de autoridades. Firma del(los) director(es), gerente(s) o apoderado con poder especial, según el caso.

Si la presentación la realizare un apoderado deberá acompañarse fotocopia del poder y exhibir el original del mismo.

IMPORTANTE

Este ejemplar con sello fechador de recepción NO TIENE VALIDEZ COMO CONSTANCIA DE BAJA DEFINITIVA, Y NO PUEDE UTILIZARSE PARA REALIZAR TRAMITES DE NINGUN TIPO EN EL ORDEN NACIONAL, PROVINCIAL o MUNICIPAL, solo la tendrá como constancia de comunicación de cese de actividades para la posterior verificación de la misma por la Dirección General de Inspección General ó la Delegación Municipal que corresponda.....

La baja definitiva se otorgará mediante Disposición o Resolución emanada por órgano competente, luego de verificado el cumplimiento del pago total de la deuda según relevamiento del rubro IV, y se notificará en el domicilio fiscal declarado en el Rubro I.....