



SOLICITUD DE CESE DE ACTIVIDAD

Formulario M-005

Sello Recepción

**DIRECCION DE
HABILITACIONES**

01 Solicitante			
Nombre y Apellido			Doc. Ident. (Tipo y N°)
Carácter	Domicilio: Calle	Número	
Localidad	Cód. Postal		

02 Contribuyente			
Nombre y Apellido o Razón Social			
C.U.I.T.	N° Cta. Seg. e Hig.		
Domicilio Particular			
Calle	Número		
Código Postal	Localidad		
Provincia	Teléfono		

03 Actividad			
Nombre del Establecimiento			
Actividad Principal			
Actividad Secundaria			
Domicilio de la Actividad			
Calle	Número		
Código Postal	Localidad		
Provincia	Teléfono		

04 Fecha de Cese	
Día, mes y año	
Adjunta documentación probatoria Fecha Cese	

05 Estado de Deuda Tasa Seg. e Higiene	
No registra deuda	
Firmó convenio de Regularización	

06 Documentación que se adjunta	

07 Observaciones	

08 Firmas de Responsable/s

El/los que suscribe/n declara/n bajo juramento poseer las facultades suficientes para presentar este formulario y manifiesta/n expresamente y con carácter de declaración jurada, no haber falseado ni omitido dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha.....

Firma:			
Aclaración:			
DNI:			
Domicilio:			
Carácter:			

Certifico que la/s firma/s que antecede/n corresponde/n a.....

.....

cuya documentación he tenido a la vista.

Lugar y fecha..... Firma Sello

Aclaración

Instrucciones

Completar este formulario por duplicado. El original deberá presentarse en Sector Habilitación Municipal -Palacio Belgrano- y el contribuyente conservará la copia. Debe llenarse a máquina.o con letra de imprenta.

No se aceptarán formularios con enmiendas o tachaduras.

01- Solicitante: Tiene este carácter la persona física que realiza el trámite de cese.

Nombre y Apellido: Consignar todos los nombres y apellidos, conforme figura en el documento de identidad.

En caso de mujeres, consignar sólo el apellido de soltera.

Carácter:Completar con alguna de las siguientes opciones=

- "propietario": de tratarse del responsable de empresa unipersonal.

- "firma autorizada" : de tratarse de un integrante de la persona jurídica, con autorización para realizar trámites en nombre de la empresa.

- "apoderado": de tratarse de un sujeto con poder ante escribano público otorgado por el propietario o persona jurídica.

02- Contribuyente:

En caso de personas jurídicas consignar el domicilio de la Sede Central.

04- Fecha de Cese:

En el ítem "Adjunta documentación probatoria de la fecha de cese", completar SI o NO según corresponda.

05- Estado de Deuda en la Tasa de Seguridad e Higiene:

Marcar con X la situación del contribuyente, al momento de la fecha de cese.

08- Firmas de Responsable/s: En caso de tratarse de PERSONAS JURIDICAS NO CONSTITUIDAS REGULARMENTE (en formación y sociedades de hecho), deberán firmar el formulario todos los integrantes de la sociedad.

Podrán concurrir en forma personal a los efectos de certificar su firma en la Oficina receptora de este formulario,o adjuntar certificación de firma efectuada ante escribano público o Juzgado de Paz.

En caso de PERSONAS JURIDICAS INSCRIPTAS en la D.G.P.J. sólo será necesario que la/s firma/s corresponda/n a sujetos autorizados por contrato social, y no se requerirá su certificación.