



PARTIDO DE
PERGAMINO

Formulario COM02

COMERCIO

COMUNICA CESE DE ACTIVIDADES

Sello Fechador

RUBRO I DATOS GENERALES

Apellido y Nombre y/o Razón Social _____	
Nombre de Fantasía _____	
Domicilio _____	Teléfono _____
CUIT _____	Legajo _____

RUBRO II TRAMITE

Fecha de Cese _____	Rubro _____
---------------------	-------------

Continúa desarrollando la actividad? SI NO
(en caso de SI, adjuntar Formulario...explicando la causas de la continuidad)

Adjunta Certificado de Habilitación SI NO

Observaciones: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO ESTAR FACULTADO A REALIZAR ESTA COMUNICACIÓN.

Firma _____	Aclaración _____
-------------	------------------

DNI _____	En carácter de _____
-----------	----------------------

Teléfono _____	E-mail _____
----------------	--------------

Domicilio de Notificación _____	Otro _____
---------------------------------	------------

RUBRO III DOCUMENTACION MINIMA A ADJUNTAR

- Certificado de Habilitación (en Original)
- Constancia de baja en AFIP
- Constancia de baja en ARBA (IIBB)