



CIERRE DE COMERCIO / RUBRO

LLENAR POR DUPLICADO

QUIEN SUSCRIBE:

Apellido y Nombre _____

D.N.I. N° _____ CUIL/CUIT _____

Domiciliado en calle _____ N° _____

Piso _____ Dpto _____ B° _____ Localidad _____

Tel. fijo _____ Tel. móvil _____ Correo electrónico _____

TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

Se presenta para comunicar el cierre de:

- **Negocio entrega SI / NO** Libro de Inspección N° _____
- **Rubro** _____

Ubicado en calle _____ N° _____ Local N° _____

Localidad _____

Antecedentes:

- **Expediente de Habilitación N°** _____
- **Cuenta de Comercio N°** _____

.....
Firma del titular/apoderado



ESTADO DE DEUDAS

PADRÓN N°		PROPIETARIO	SI / NO	ARRENDATARIO	SI / NO
REGISTRA DEUDA P.M.	SI / NO	TOTAL	\$		PFP
COMERCIO					
CUENTA DE COMERCIO N°					
REGISTRA DEUDA C.C.	SI / NO	TOTAL	\$		PFP

TRAMITE SIN SELLADO

DOCUMENTACION ACOPLADA

- COPIA DOCUMENTO DE IDENTIDAD
- CUIL / CUIT
- CONTRATO LOCACION DE INMUEBLE
- AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO
- CERTIFICADO DE RESIDENCIA
- ACTUACIÓN NOTARIAL
- PLANCHETA CATASTRAL: PM _____
- CONTRATO DE LA SOCIEDAD
- PODER DE REPRESENTACIÓN
- EDICTOS
- PARTIDA DE NACIMIENTO
- PARTIDA DE DEFUNSIÓN
- ACTA DE MATRIMONIO
- ACTA DESIGANACIÓN DE AUTORIDADES

_____ Firma Solicitante	_____ Aclaración
_____ Firma Solicitante	_____ Aclaración
_____ Firma Agente Recetor	_____ Sello

OTROS: _____

FECHA DE PRESENTACIÓN ____ / ____ / ____
