



Formulario 12

SOLICITUD DE BAJA HABILITACIÓN PERSONA JURÍDICA

El presente formulario reviste carácter de Declaración Jurada y no otorga derechos habilitatorios

Persona Jurídica **FORMULARIO POR DUPLICADO**

Nombre de la Sociedad:.....

CUIT..... Tipo Societario:.....

Domicilio Legal/Fiscal:..... Número.....

Domicilio Social: Número.....

Piso:..... Dpto.:..... Localidad:..... CP..... Provincia.....

Inscripción en Registro Público de Comercio:

Jurisdicción:..... Libro:..... Tomo:..... Folio:.....

Fecha de Contrato Social:..... Duración de la Sociedad..... Cierre de Ejercicio.....

Datos del Representante de la Sociedad

Carácter de la Representación:.....

Apellido/s:

Nombre/s:

DNI/LE/LC:..... CUIT:.....

Domicilio Legal/Fiscal:..... Número.....

Piso:..... Dpto.:..... Localidad:..... CP.....

Teléfono Fijo:..... Teléfono Celular:.....

Correo Electrónico.....

Datos de la Actividad

Rubro/Actividad Principal:.....

Descripción:.....

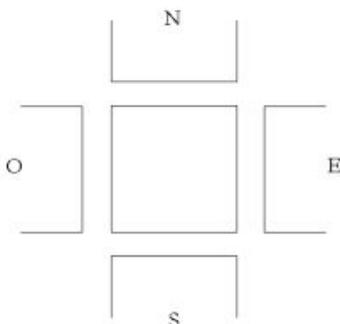
Otro Rubro/Actividad:.....

Descripción:..

Domicilio Comercial:..... Número.....

Fecha de baja Ingresos Brutos:..... Número.....

Ubicación Geográfica del Inmueble



Motivo de la Baja Cierre:.... Otro:.....

Fecha de la Baja



Notificación

Me notifico que la presentación de este formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, y que los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos, declarando conocer la normativa Nacional, Provincial y Municipal vigente de la Actividad solicitada y/o tipo de trámite a realizar. Así mismo quedo notificado que **la presentación del trámite no da lugar a la apertura/inicio de actividad/rubro solicitado.**
En prueba de conformidad, se firma al pie. **Importante: Las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas no salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe invalidan el dato consignado.**

.....
Firma del Titular/Apoderado

.....
Firma del Titular/Apoderado

Certifico que las firmas insertas han sido puestas por ante mi, habiendo verificado la identidad del suscriptor con la documentación respectiva.

.....
Firma y sello del Agente receptor

Consignar aquí las enmiendas, tachaduras o sobrelíneas salvadas por firma del titular o representante legal que suscribe:

.....
.....

.....
Firma del Titular

.....
Firma del Titular

Certifico que las firmas insertas han sido puestas por ante mi, habiendo verificado la identidad del suscriptor con la documentación respectiva.

.....
Firma y sello del Agente receptor

Libre de deudas Actividades Comerciales
Sello

Libre de deudas Inmobiliario
Sello

Observaciones Actividades Comerciales
Sello

El Sellado una vez otorgado tendrá una validez de 6 meses

Para uso exclusivo de la Oficina de Habilitaciones

Presentado por: DNI:

Sello: Firma: Nº de Expediente otorgado: