



**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:.....

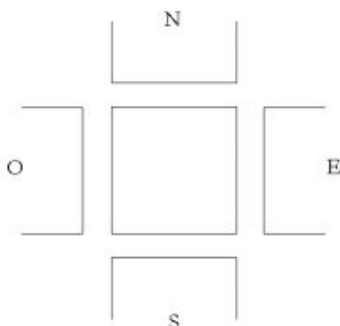
Otro Rubro/Actividad:.....

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: .....