

# MUNICIPALIDAD DE ALCIRA

Alcira Gigena (Cba) - C.P. 5813  
(0358) 4969610/620 - contacto@alcira-gigena.gob.ar

## CONTRIBUCION QUE INCIDE SOBRE EL COMERCIO, LA INDUSTRIA Y LAS EMPRESAS DE SERVICIOS.

### CESE TOTAL DE ACTIVIDAD/ES

<b>01</b>	<b>Contribuyente</b>			
Nombre y Apellido o Razón Social				
		C.U.I.T.		
<b>0</b>	<b>Domicilio</b>			
<b>2</b>	<b>Particular</b>			
Calle		Número		
Código Postal	Localidad			
Provincia		Teléfono		
Mail de contacto:				
<b>0</b>	<b>Actividad</b>			
<b>3</b>				
Nombre del Establecimiento		Fecha de Cese		
Actividad		Código Actividad:		
Actividad		Código Actividad:		
Dispone local para atención al público (Marcar con X)		SI		NO
Dispone local o establecimiento de producción o depósito (Marcar con X)		SI		NO
Realiza Actividad Online (Marcar con X)		SI		NO
<b>0</b>	<b>Domicilio de la Actividad</b>			
<b>4</b>				
Consignar carácter del local o establecimiento (Marcar con X)		Casa Matriz		Sucursal
Calle		Número		
Código Postal	Localidad		Teléfono	
Mail de contacto				

# MUNICIPALIDAD DE ALCIRA

Alcira Gigena (Cba) - C.P. 5813  
(0358) 4969610/620 - contacto@alcira-gigena.gob.ar

<b>05 Situación Impositiva</b>			
Condición ante el IVA (Marcar con una X)	Responsable Inscripto		Monotributista

El que suscribe,  DNI, LE, LC. :

En su carácter de  de la razón social o comercial afirma que los datos consignados en esta declaración son correctos y completos, habiendo confeccionado la misma sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener fielexpresión de la verdad, quedando notificado que debe comunicar cualquier cambio de situación que pueda originar, cambiar o extinguir hechos gravados, también se comunicarán transferencias, transformación, cambio de nombre, domicilio, rubro, aunque ello no implique una modificación del Hecho Imponible.

**DENTRO DE LOS QUINCE (15) DIAS DE PRODUCIDO EL MISMO.**

FIRMAS DEL / LOS SOLICITANTES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aclaración:.....

Aclaración:.....

CONFECCIONO:  <b>Sello y Firma.</b>
---



ALCIRA-GIGENA.GOB.AR

