



**MUNICIPALIDAD  
DE  
CAPITAN BERMUDEZ**  
C.P. 2154  
**Pcia. Santa Fe**



**COMUNICACIÓN DE CESE DE ACTIVIDADES LUCRATIVAS**

<b>APELLIDO O RAZON SOCIAL</b>					<b>NOMBRES</b>				
<b>FECHA INICIO DE ACTIVIDADES</b>					<b>FECHA CESE DE ACTIVIDADES</b>				
Día		Mes		Año	Día		Mes		Año
<b>LEGAJO O EXPEDIENTE</b>									
<b>ACTIVIDADES QUE CESAN</b>					<b>ACTIVIDADES QUE SUBSISTEN</b>				
<b>Domicilio Comercial</b>					<b>Domicilio Particular</b>				
(2154) Capitán Bermúdez									

**OBSERVACIONES:**

.....  
 El que suscribe, ..... DNI/LE/LC N° ....., en su carácter de ....., DECLARA BAJO JURAMENTO que los datos consignados son correctos y completos y fueron cumplimentados a su leal saber y entender.

Capitán Bermúdez, ...../...../.....

.....  
 FIRMA

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO TRIBUTOS**

<b>Nº EXPEDIENTE</b>			
<b>FECHA</b>			

**FIRMA DEL JEFE DEL DEPARTAMENTO**

**NOTA:** De acuerdo con los términos de la OGI vigente, el contribuyente dispone de 90 (noventa) días corridos, contados desde la fecha de cese declarada para presentar este trámite; vencido dicho plazo se adicionará la Multa por Falta a los Deberes Formales, cuyo monto fija el mismo instrumento jurídico.

DEPARTAMENTO TRIBUTOS  
 Teléfono (0341) 4914480