

 <b>DIRECCIÓN GENERAL DERENTAS</b>	<b>SOLICITUD BAJA INSCRIPCION</b>		<b>N° C.U.I.T.</b>		<b>ORIGINAL</b>			
					<b>RECTIFICATIVA</b>			
			<b>APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL:</b>					
			<b>DECLARACION JURADA</b>					
<b>F.909</b>		<b>DECLARACION JURADA</b>		<b>SELLO FECHADOR DE RECEPCION</b>				
<b>RUBRO I: IMPUESTO Y/O REGIMEN POR EL CUAL SE SOLICITA CANCELACION DE INSCRIPCION</b>								
<b>IMPUESTO / REGIMEN <sup>(1)</sup></b>				<b>N° INSCRIPCION</b>		<b>Uso D.G.R. <sup>(2)</sup></b>		
						<b>FECHA BAJA</b>		
<b>Actividad Principal</b>		<b>Código Actividad</b>		<b>Inicio Actividad</b>		<b>Cese Actividad</b>		
<b>Actividad Secundaria</b>		<b>Código Actividad</b>		<b>Inicio Actividad</b>		<b>Cese Actividad</b>		
<b>RUBRO II: CAUSALES DE CANCELACION DE INSCRIPCION, CESE DEFINITIVO DE ACTIVIDADES</b>								
a) Sociedades, asociaciones civiles, fundaciones, cooperativas, empresas unipersonales, uniones transitorias de empresas y establecimientos estables:								
1- Disolución y liquidación						<input type="checkbox"/> (3)		
2- Reorganización Fecha...../...../..... Cese Actividad...../...../..... Identidad de la/las nuevas sociedades y N° de C.U.I.T. _____						<input type="checkbox"/> (3)		
3- Transferencia de fondo de comercio de fecha ...../...../.....						<input type="checkbox"/> (3)		
4- Otros: _____						<input type="checkbox"/> (3)		
b) Personas Físicas								
1- Conclusión de la/s actividad/es gravada/s						<input type="checkbox"/> (3)		
2- Fallecimiento del contribuyente						<input type="checkbox"/> (3)		
<b>RUBRO III: ELEMENTOS QUE SE ADJUNTAN</b>								
a) Fotocopia constancia de baja municipal o comunal						<input type="checkbox"/> (3)		
b) Fotocopia de escritura de compraventa o documento que acredite entrega del local al propietario						<input type="checkbox"/> (3)		
c) Fotocopia del contrato de venta de fondo de comercio						<input type="checkbox"/> (3)		
d) Fotocopia del acta o instrumento emanado del órgano máximo o disposición legal						<input type="checkbox"/> (3)		
e) Fotocopia de la constancia de inscripción ante el respectivo órgano de contralor						<input type="checkbox"/> (3)		
f) Fotocopia certificado de defunción						<input type="checkbox"/> (3)		
g) Fotocopia constancia de baja de registros de remuneraciones						<input type="checkbox"/> (3)		
h) Fotocopia DDJJ						<input type="checkbox"/> (3)		
i) .....						<input type="checkbox"/> (3)		
El que suscribe, Don ..... en su carácter de (4)..... declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.					<b>Lugar y Fecha</b>			
					<b>Firma</b>			
<b>OBSERVACIONES</b>					<b>Reservado para Certificación Firma</b>			
<b>Firma Funcionario Responsable BAJA EN TRAMITE</b>		<b>Uso D.G.R.</b>		<b>Firma Jefe Recaudación V° B° BAJA</b>		<b>Uso D.G.R.</b>		
(1) Indicar impuesto o régimen con la correspondiente identificación del impuesto y norma. (2) Uso DGR – Fecha según documentación exigida por resolución reglamentaria. (3) Marcar con "X" donde corresponda. (4) Titular, Presidente, Gerente u otro responsable.								

ORIGINAL PARA LA D.G.R. - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE