

Cod. Of.:

**IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS**

Sello de Entrada con fecha

Fecha:

Ceses

Transferencias

CUIT:  -  -

Fecha Inicio Actividades:

TIPO Y N° Doc:

N° de IIBB:

CONDICIÓN IVA

R.I.  EX.  MONOTR.

**AGENTES**

Percepción  N°:

Retención  N°:

Información  N°:

**APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**

Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE**

Calle: \_\_\_\_\_ Nro.:  C.P.:

Of.:  Piso:  Depto:  Localidad: \_\_\_\_\_ Pcia: \_\_\_\_\_

**CESES**

CESE TOTAL DE ACTIVIDADES	
FECHA DE CESE	MOTIVO DEL CESE

ACTIVIDADES ESTACIONALES O TEMPORARIAS	
Fecha Inicio: <input type="text"/>	Fecha Estimada de Cese: <input type="text"/>

PRINCIPALES PROVEEDORES	
DENOMINACIÓN	DOMICILIO / LOCALIDAD

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

**TRANSFERENCIA Y TOMA DE POSESIÓN**

\_\_\_\_\_

Apellido y Nombre o Razón Social del Comprador o Tomador

Tel: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Número IIBB:  Fecha de toma de posesión:

Calle: \_\_\_\_\_ Nro.:  C.P.:

Of.:  Piso:  Depto:  Localidad: \_\_\_\_\_ Pcia: \_\_\_\_\_

ACTIVIDADES DESARROLLADAS (Marcar con X la actividad transferida)				
Vendedor o Cedente		X	Comprador o Tomador	
Código de Actividad	Descripción		Código de Actividad	Descripción

OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

**CERTIFICACIÓN**

\_\_\_\_\_ FIRMA VENDEDOR O CEDENTE \_\_\_\_\_ FIRMA COMPRADOR O TOMADOR

CERTIFICO que las firmas que anteceden corresponden a \_\_\_\_\_

y a \_\_\_\_\_ vendedor y comprador o cedente y tomador respectivamente,

cuya documentación he tenido a la vista.-

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_ FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE

Observaciones

\_\_\_\_\_

El que suscribe: \_\_\_\_\_ en carácter de \_\_\_\_\_ de la entidad.

**Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos, y que esta Declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.**

<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p>Lugar y fecha: _____</p>	<p style="text-align: right;">Cod. Of.: <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Reservado para autenticar firma</p> <p style="text-align: center;">Sello de Entrada con fecha</p>
---	---