

**SOLICITUD**  
CESE TOTAL DE COMERCIO

**DATOS DE PERSONA RESPONSABLE**

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_ DOC. N°: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA:**

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ FECHA DE INICIO EN AFIP: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE FANTASÍA: \_\_\_\_\_ N° REGISTRO EN API: \_\_\_\_\_  
CUIT: \_\_\_\_\_

**BAJA ASSAL**

BAJA CON LIBRE DEUDA DE ASSAL SI  NO

Fecha: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE DEL ÁREA

**BAJA POLICÍA MUNICIPAL**

El local comercial se encuentra cerrado sin actividad comercial SI  NO

Fecha: \_\_\_\_\_

FIRMA Y SELLO RESPONSABLE DEL ÁREA

Autorizo a \_\_\_\_\_ a realizar el presente trámite

Estudio Contable: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Adjunto a la presente:**

* CONSTANCIA BAJA AFIP	* _____	* _____
* HISTORIAL AFIP	* _____	* _____
* INFORME ASSAL	* _____	* _____
* INFORME POLICÍA MUNICIPAL	* _____	* _____
	* _____	* _____
	* _____	* _____
	* _____	* _____

<b>Firma y aclaración solicitante</b>	<p><b>PARA USO DE MUNICIPALIDAD</b></p> <p>Habiéndose cumplimentado las disposiciones vigentes, se da por APROBADO Y AUTORIZADO el trámite respectivo en Ceres, a los</p> <p style="text-align: right;">Fecha de entrega:</p>
---------------------------------------	---