



COMUNA DE MNO. ESCALADA
Departamento San Justo

**DERECHO de REGISTRO e INSPECCION
SOLICITUD**

CUENTA N°

SELLADO

1 - CLAUSURA

3 - OTRAS MODIFICACIONES

2 - ANEXO ACTIVIDADES

**APELLIDO Y NOMBRE
O RAZON SOCIAL**

DOMICILIO:

CALLE

N°

CLAUSURA

FECHA

/ /

PARCIAL

TOTAL

CODIGO ACTIVIDADES

ACTIVIDADES QUE CESAN

ACTIVIDADES QUE SUBSISTEN

--	--	--

ANEXO ACTIVIDADES

FECHA

/ /

--	--

OTRAS MODIFICACIONES

Cambio de la Razon Social

Nueva Denominacion o Razon Social

Ingresos o Retiros componentes y responsables

Tipo de Cambio

Apellidos y Nombres

Domicilio

DNI

--	--	--	--	--

Cambio Domicilio

OBSERVACIONES:

Sellado

El que suscribe _____
en su carácter de _____ declara
que los datos consignados son correctos y completos.
TELEFONO _____
Domicilio Particular _____

Lugar y Fecha

Firma Contribuyente y/o responsable

COMPROBANTE DE CAJA - ENTRADA

Sellado

REPOSICION SELLADO - DERECHO REGISTRO e INSPECCION

APELLIDO/NOMBRE o RAZON SOCIAL:

N° DE CUENTA

IMPORTE \$

Firma y Sello de Caja

--	--	--