SOLICITUD DE BAJA IMPUESTO/ACTIVIDAD ATER-A12

ATER

ADMINISTRADORA TRIBUTARIA DE ENTRE RIOS

C U I T

APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

Domicilio Fiscal: Calle, Nro, Localidad, Departamento, Provincia

Rep. Territorial

RUBRO 1: Opci· n

Marque la Opci· n deseada

☐ Cancelaci· n de inscripci· n como contribuyente / responsable en todos los impuestos / reg²menes / actividades

☐ Baja como contribuyente / responsable en alg¼n impuesto / r®gimen / actividad

RUBRO 2	IMPUESTOS / REGIMENES EN LOS QUE SOLICITA LA BAJA	Fecha de Cese			REGIM.	REGIM.	REGIM.
	01 - Impuesto sobre los Ingresos Brutos						
	02 - Impuesto al Ejercicio de Profesiones Liberales						
	03 - Agente de Retenci· n Impuesto sobre los Ingresos Brutos						
	04 - Agente de Percepci· n Impuesto sobre los Ingresos Brutos						
	05 - Agente de Retenci· n Impuesto de Sellos						
	06 - Agente de Percepci· n Impuesto de Sellos						
	07 - Fondo de Integraci· n de Asistencia Social (Ley 4035)						
	08 - Derecho de Extracci· n de Minerales - Ley 5005						
	09 - Agente de Retenci· n del Imp. al Ej. de Prof. Liberales						
	11 - Otras Inscripciones						
	12 - Impuesto a la Capacidad Prestable - Ley 8293						
	14 - Agente de Recaudaci· n Impuesto de Sellos						

RUBRO 3: CODIGO DE ACTIVIDAD	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	Fecha de Cese		

RUBRO 4: CAUSALES DE CANCELACION DE INSCRIPCION

a) Personas f²sicas y empresas unipersonales:

1 - Conclusi· n del desarrollo de todas las actividades _____ ☐ (1)

2 - Fallecimiento de la Persona _____ ☐ (1)

3 - Transferencia de fondo de comercio de fecha ___/___/_____

4 - Otros (indicar motivo) _____ ☐ (1)

b) Resto de contribuyentes y responsables

1 - Conclusi· n del desarrollo de todas las actividades _____ ☐ (1)

2 - Disoluci· n y liquidaci· n _____ ☐ (1)

3 - Transferencia del fondo de comercio de fecha ___/___/_____ ☐ (1)

4 - Otros (indicar motivo) _____ ☐ (1)

RUBRO 5: TRASPASO AL REGIMEN DE CONVENIO MULTILATERAL

Fecha de alta en Convenio Multilateral

RUBRO 6: DOCUMENTACION RESPALDATORIA ADJUNTA (fotocopias)

a) Contrato de venta del fondo de comercio ☐ (1)

b) Certificadi de defunci· n ☐ (1)

c) Acta o instrumento emanado del · rgano m§ximo de la sociendad que resuelve la disoluci· n o cese de actividades ☐ (1)

d) _____ ☐ (1)

e) _____ ☐ (1)

f) _____ ☐ (1)

El/La que suscribe _____,

en su car§cter de (2) _____ declara que los datos consignados son correctos, completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresi· n de la verdad.

Lugar y Fecha: _____

_____
Firma

RESERVADO PARA CERTIFICACION DE FIRMA

Certifico que la firma que antecede pertenece al Sr./Sr.a _____

_____

_____
Firma y Aclaraci· n