



Municipalidad de San Justo
 Independencia 2525
 S3040CKK – SAN JUSTO
 Provincia de Santa Fe

DERECHO de REGISTRO e INSPECCIÓN

SOLICITUD

| | | |
|---|-----------------------------------|------------------|
| 1 – CESE DE ACTIVIDAD | 4 – CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL | CUENTA N° |
| 2 – ANEXO DE ACTIVIDADES | 5 – OTRAS MODIFICACIONES | |
| 3 – CAMBIO DE DOMICILIO o APERTURA DE SUCURSAL | | |

APELLIDO y NOMBRE:

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

| 1 | CESE ACTIVIDAD | PARCIAL: | TOTAL: | FECHA |
|--------------------|-----------------------|---------------------------|--------|-------|
| CÓDIGO ACTIVIDADES | ACTIVIDADES QUE CESAN | ACTIVIDADES QUE SUBSISTEN | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 2 | ANEXO DE ACTIVIDADES | |
|--------------------|-----------------------|-------|
| CÓDIGO ACTIVIDADES | ACTIVIDADES QUE ANEXA | FECHA |
| | | |
| | | |
| | | |

| 3 | CAMBIO DE DOMICILIO O APERTURA DE SUCURSAL | |
|---------------------|--|-------|
| NUEVO/S DOMICILIO/S | CASA CENTRAL O SUCURSAL | FECHA |
| | | |
| | | |
| | | |

| 4 | CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL | FECHA | | |
|---|------------------------|---------------------|-----------|------|
| | | | | |
| INGRESOS O RETIROS COMPONENTES Y RESPONSABLES | TIPO DE CAMBIOS | APELLIDOS Y NOMBRES | DOMICILIO | CUIT |
| | | | | |
| | | | | |

| 5 | OTRAS MODIFICACIONES | FECHA |
|---|----------------------|-------|
| | | |
| | | |

OBSERVACIONES:

Declaro

que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que no se ha omitido ni falseado información que deba contener el mismo, siendo fiel expresión de la verdad.

FECHA

FIRMA