



# F. 981/PD

## Cancelación de inscripción Declaración Jurada

Denominación, o apellido y nombre

CUIT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 1- IMPUESTO Y/O REGÍMENES DE LA SEGURIDAD SOCIAL

	Cód. Impuesto		Cód. Impuesto
1		5	
2		6	
3		7	
4		8	

### 2- CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN

Fecha a partir de la cual se solicita la baja: \_\_\_\_\_

### 3- CAUSALES DE CANCELACIÓN DE INSCRIPCIÓN

a) Sociedades, asociaciones civiles, fundaciones, entidades artículo 1° Ley 22016, cooperativas, entidades unipersonales, uniones transitorias de empresas y establecimientos estables:

Disolución y liquidación

b) Personas Humanas:

Fallecimiento de contribuyente

Ausencia con presunción de fallecimiento de contribuyente

### 3- DECLARACIÓN JURADA

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Apellido y nombre

Carácter

\_\_\_\_\_

Fecha Lugar

\_\_\_\_\_