



DIRECCIÓN GENERAL  
DE RENTAS  
TUCUMÁN

F.909

DECLARACION JURADA

SELLO FECHADOR DE RECEPCION

**SOLICITUD BAJA INSCRIPCION**

Nº C.U.I.T.

ORIGINAL

RECTIFICATIVA

APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL:

**RUBRO I: IMPUESTO Y/O REGIMEN POR EL CUAL SE SOLICITA CANCELACION DE INSCRIPCION**

IMPUESTO / REGIMEN <sup>(1)</sup>		Nº INSCRIPCION	Uso D.G.R. <sup>(2)</sup>	
			FECHA BAJA	
<b>Actividad Principal</b>	<b>Código Actividad</b>	<b>Inicio Actividad</b>	<b>Cese Actividad</b>	
<b>Actividad Secundaria</b>	<b>Código Actividad</b>	<b>Inicio Actividad</b>	<b>Cese Actividad</b>	

**RUBRO II: CAUSALES DE CANCELACION DE INSCRIPCION, CESE DEFINITIVO DE ACTIVIDADES**

- a) Sociedades, asociaciones civiles, fundaciones, cooperativas, empresas unipersonales, uniones transitorias de empresas y establecimientos estables:
- 1- Disolución y liquidación  (3)
- 2- Reorganización Fecha...../...../..... Cese Actividad...../...../.....  
Identidad de la/las nuevas sociedades y Nº de C.U.I.T. \_\_\_\_\_  (3)
- 3- Transferencia de fondo de comercio de fecha ...../...../.....  (3)
- 4- Otros: \_\_\_\_\_  (3)
- b) Personas Físicas
- 1- Conclusión de la/s actividad/es gravada/s  (3)
- 2- Fallecimiento del contribuyente  (3)

**RUBRO III: ELEMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

- a) Fotocopia constancia de baja municipal o comunal  (3)
- b) Fotocopia de escritura de compraventa o documento que acredite entrega del local al propietario  (3)
- c) Fotocopia del contrato de venta de fondo de comercio  (3)
- d) Fotocopia del acta o instrumento emanado del órgano máximo o disposición legal  (3)
- e) Fotocopia de la constancia de inscripción ante el respectivo órgano de contralor  (3)
- f) Fotocopia certificado de defunción  (3)
- g) Fotocopia constancia de baja de registros de remuneraciones  (3)
- h) Fotocopia DDJJ  (3)
- i) .....  (3)

El que suscribe, Don ..... en su carácter de (4)..... declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que la presente se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha

Firma

OBSERVACIONES

Reservado para Certificación Firma

Firma  
Funcionario Responsable  
BAJA EN TRAMITE

Uso D.G.R.

Firma  
Jefe Recaudación  
Vº Bº BAJA

Uso D.G.R.

(1) Indicar impuesto o régimen con la correspondiente identificación del impuesto y norma. (2) Uso DGR - Fecha según documentación exigida por resolución reglamentaria. (3) Marcar con "X" donde corresponda. (4) Titular, Presidente, Gerente u otro responsable.

ORIGINAL PARA LA D.G.R. - DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE