Subsecretaria de Recursos Tributarios
**Ministerio de Economía y Obras Públicas**
www.rentasantacruz.gov.ar

# SUBSECRETARIA DE RECURSOS TRIBUTARIOS
# IMPUESTO SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS

## SOLICITUD DE BAJA

| | N° Ins.Prop. Anterior | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

C . U . I . T .

| Apellido y Nombres o Razón Social | T.Doc | N° Documento |
|---|---|---|
| | | |

| Apellido y Nombre | T.Doc | N° Documento |
|---|---|---|
| | | |

| Apellido y Nombre | T.Doc | N° Documento |
|---|---|---|
| | | |

Domicilio.

| Localidad | Provincia |
|---|---|
| | |

Tipo de Sociedad

| | | |
|---|---|---|
| Lleva Libros Contables | SI | NO |
| Lleva Libros Rubricado | SI | NO |

| Fecha de Cierre de Balance | Día | Mes |
|---|---|---|
| | | |

| Rubro que opera | |
|---|---|
| Código | Detalle de las Actividades |
| | |

El/los que suscribe/n, en su carácter de declara bajo juramento que los datos consignados son ciertos.-

Lugar y Fecha

Firma/s

---

**Reservado para certificacion de firma:**

Certifico que la/las firma/s corresponde/n a la Sr./a y fue/fueron rubricada/s en mi presencia a los dias del mes de del año .-

Firma S.R.T.