

--	--

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

1 - DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

RUC	DV	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Tipo de Documento		Número Documento
<input type="radio"/> Cédula Identidad <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Carnet Migración		
Razón o Denominación Social		

2 - DOMICILIO FISCAL

Departamento	Distrito/Ciudad	Localidad/Compañía	Barrio
Dirección	Casa N°	Dpto. N°	
Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3	Correo electrónico

3 - DOCUMENTOS ADJUNTOS

Solicito mediante el presente la clausura del registro a mi nombre, en prueba de lo cual adjunto los siguientes documentos (marcar con una x)

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Copia Estados Financieros | <input type="radio"/> Poder Formal (si solicita un tercero) |
| <input type="radio"/> Escritura Disolución | <input type="radio"/> Cédula Apoderado |
| <input type="radio"/> Escritura Transferencia Inmueble | <input type="radio"/> Otros |
| <input type="radio"/> Cédula Identidad Contribuyente/Representante Legal | |

Declaro que he cumplido con los deberes previstos en la ley 125/91, sus modificaciones y reglamentaciones en los casos de clausura y cese de actividades y me comprometo a conservar los libros y documentos de comercio y demás registros especiales, documentos que respalden las operaciones o constituyan hechos gravados, en el domicilio indicado en el presente formulario, por el tiempo indicado en la citada norma.

Lugar y fecha de presentación

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

4 - FIRMAS

<p>CONTRIBUYENTE</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p>Aclaración - Nombre y Apellido</p> <p><input type="radio"/> C.I. <input type="radio"/> Otro N°</p> <p>En carácter de:</p>	<p>FUNCIONARIO</p> <p style="text-align: center;">Firma</p> <p>Aclaración - Nombre y Apellido</p> <p><input type="radio"/> C.I. <input type="radio"/> Otro N°</p>
---	---