



Municipio de La Matanza

Secretaría de **Economía y Hacienda**
Dirección de **Ingresos Públicos**
Dirección de **Recaudación**

Mons.Marcón (ex Pichincha) 3133-San Justo(1754)
4484-2442/4484-2002
recaudacion@lamatanza.gov.ar

F.31 Solicitud de Baja Retroactiva de Comercio
Contribuyente Categorizado como Pequeño

Datos del Contribuyente

Contribuyente :	Carácter :
Número y Tipo de Documento :	CUIT :
Dom. Part. : Calle :nº	Localidad :
Dom. Com.: Calle :nº	Localidad :
Expediente de Habilitación Nº :	Partida SEH Nº :
Fecha de Transferencia denunciada : / /	Teléfono Nº :

Adjunta:

- | | |
|---|----------------------|
| 1) Copia del DNI con el último domicilio particular. | <input type="text"/> |
| 2) Constancia de Anulación del Libro de Inspecciones y del Certificado de Funcionamiento. | <input type="text"/> |
| 3) Presentación de DD.JJ anual. | <input type="text"/> |
| 4) Constancia Baja de la C.U.I.T. | <input type="text"/> |
| 5) Listado de Pagos comprobados de Ingresos Brutos sin actividad. | <input type="text"/> |
| 6) Última factura emitida y posterior en blanco. | <input type="text"/> |
| 7) Contrato de Locación cuyo vencimiento haya operado a la fecha denunciada de cese. | <input type="text"/> |
| 8) Rescisión anticipada de Contrato de Locación (Sellada por Banco Provincia). | <input type="text"/> |
| 9) Contrato de Locación (Sellado por Bco. Provincia) suscripto entre el Titular de la Propiedad
y un nuevo Locatario con fecha posterior a la del cese denunciado. | <input type="text"/> |
| 10) Convenio de desocupación (sellado por Bco. Provincia) | <input type="text"/> |
| 11) Facturas de Servicios del Local que demuestren menor consumo. | <input type="text"/> |
| 12) Baja del medidor de Energía Eléctrica. | <input type="text"/> |

En carácter de Titular declaro bajo juramento en la presente solicitud de baja del establecimiento comercial la absoluta veracidad de los datos anteriormente consignados. Asimismo tomo conocimiento que la presente no convalida el cese declarado, hasta tanto no sea verificada la situación fiscal por esta Municipalidad.

.....
Firma del Contribuyente	Aclaración	DNI

(RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD)

Dirección de Mesa General de Entradas :

En el día de la fecha se procede a formar Expediente de Baja Nº

constando de fs. útiles, el cual se agrega al Expediente de Habilitación Letra

Nº..... año

Cumplido, se remiten las presentes a la Dependencias detalladas al dorso.

.....
Firma y Sello del Responsable de Area

CERTIFICACIÓN LIBRE DEUDA

Dirección de Recaudación:	Fecha de Recepción:/...../.....
Dpto. Tasas por Servicios:	Fecha de Entrega al Contribuyente:/...../.....

Se deja constancia que el Padrón N° * No Adeuda / Adeuda los siguientes Periodos y certifico que * Registra / No Registra Deuda al/...../.....

* Se adjunta No se adjunta informe de Deuda a Fs.....

Observaciones:.....

.....
Firma y Sello

Dirección de Fiscalización:	Fecha de Recepción:/...../.....
------------------------------------	--

Se deja constancia que la Partida N° * Registra/ No Registra Acta de Verificación Fiscal pendiente al/...../..... * Se adjunta / no se adjunta informe a fs.

Registra Multa pendiente • SI / NO

Se encuentra en Proceso de Verificación : * SI / NO

.....
Firma y Sello

Dpto. Tasas por Inspección:	Fecha de Recepción:/...../.....
------------------------------------	--

Certifico que el peticionante Titular de la Partida N° * Registra / No Registra Deuda, según se desprende del informe de datos de la Cuenta Corriente que se adjunta al presente, inclusive el último periodo que corresponde a la fecha de cese de actividades denunciado, conforme se detalla.

* Se adjunta / No se adjunta informe de Deuda a fs.

Tasa	Periodo	Monto Original	N° de Recibo	Fecha de Pago
.....
.....
.....

Observaciones:.....

Departamento Publicidad y Propaganda:	Fecha de Recepción:/...../.....
	Fecha de Entrega al Contribuyente:/...../.....

Se deja constancia que la Partida N° * le corresponde / no le corresponde abonar Derechos de Publicidad y Propaganda y certifico que * Registra / No Registra Deuda al /..... /.....

* Se adjunta / No se adjunta / No se adjunta informe de Deuda a fs.

Observaciones:.....

.....
Firma y Sello

* Tachar lo que no corresponda.
Cumplido siga a la Dirección de Recaudación.