

**SOLICITUD DE CLAUSURA DE
CONTRIBUYENTES / EMPRESA**

DECLARACION JURADA

ACTIVIDADES GRAVADAS
EXCLUSIVAMENTE POR EL B.P.S.
REC. 204

FECHA DE VIGENCIA DE LA CLAUSURA		
DÍA	MES	AÑO

Identif. CONTRIBUYENTE		RUC.	----
No.		C.I.	----
		ATYR	

I – NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

--

II – TIPO DE CLAUSURA A REALIZAR

Domicilio donde se encontrará la documentación:

Nombre calle	Cod.	N°	Bis	Apto.

Localidad	Cod.	Depto.	Cod.	Teléfono

"En el marco de las mejoras tecnológicas que el B.P.S está incorporando y a los efectos de facilitar la interacción con los contribuyentes; se solicita establecer un "domicilio electrónico constituido", al cual se enviarán las comunicaciones formales que el organismo establezca"

Domicilio electrónico Constituido

N° REGISTRO EMPRESA

Indique CAUSAL de la solicitud de clausura de la EMPRESA

- CIERRE: ☐

- FALLECIMIENTO DEL TITULAR: ☐

OBSERVACIONES

--

FIRMA del Representante o Autorizado

Aclaración de FIRMA

Documento Identidad:

Firma y N° Funcionario Receptor

Timbre
Profesional

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art. 96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.