

<b>DERECHO DE REGISTRO E INSPECCIÓN E HIGIENE</b>					
 <b>COMUNA DE LLAMBI CAMPBELL</b>	<input type="checkbox"/> CESE TOTAL DE ACTIVIDADES    FECHA:...../...../.....	<b>RESPONSABLE:</b> COD. DRel: Nº DREI:			
	<input type="checkbox"/> MODIFICACIONES    FECHA:...../...../.....				
APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:..... .....					
DOMICILIO LEGAL:..... .....					
DOMICILIO COMERCIAL:..... .....					
<b>1.- MODIFICACIONES</b>		<b>EMPLEADOR</b>			
1.- a) CAMBIO DE RAZON SOCIAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cantidad <input type="text"/>			
NUEVA DENOMINACIÓN	FECHA	OBSERVACIONES			
<b>1.- b) CAMBIO DE DOMICILIO O APERTURA DE SUCURSALES</b>					
NUEVO/S DOMICILIO/S	FECHA	CASA CENTRAL O SUCURSAL			
<b>1.- c) INGRESO O RETIRO DE TITULARES</b>					
TIPO DE CAMBIO	APELLIDO Y NOMBRE	DOMICILIO	D.N.I.	FECHA	
<b>1.- d) ANEXO DE RUBROS</b>					
Código Actividad que anexa	Actividad que anexa	Alícuota	Fecha	Act. Estacional	
				SI	NO
<b>1.- e) CESE PARCIAL DE ACTIVIDADES</b>					
Código Actividad que cesa	Actividad que cesa	Fecha			
<b>1.- f) OTRAS MODIFICACIONES</b>					
MOTIVO				FECHA	
EXENCIÓN: RESOLUC COMUNAL Nº <input style="width: 200px;" type="text"/>					
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:..... .....					
<i>El que suscribe.....Documento tipo.....Nro.....en su carácter de....., declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos y completos, siendo fiel expresión a la verdad.</i>  <i>Firma del Responsable.....</i>				<b>Firma y Sello Comuna</b>  Fecha: ...../...../.....	

Documentacion a adjuntar para todos los casos constancia de modificacion en API y AFIP