


DERECHO DE REGISTRO E INSPECCIÓN E HIGIENE	
 COMUNA DE LLAMBI CAMPBELL	<input type="checkbox"/> CESE TOTAL DE ACTIVIDADES FECHA:...../...../..... <input type="checkbox"/> MODIFICACIONES FECHA:...../...../.....
RESPONSABLE: COD. DRel: Nº DREI:	
APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DOMICILIO LEGAL: DOMICILIO COMERCIAL: PARTIDA IMP. INMOB.	
1.- MODIFICACIONES	
EMPLEADOR	
1.- a) CAMBIO DE RAZON SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Cantidad <input type="text"/>	
NUEVA DENOMINACIÓN	FECHA
OBSERVACIONES	
1.- b) CAMBIO DE DOMICILIO O APERTURA DE SUCURSALES	
NUEVO/S DOMICILIO/S	FECHA
CASA CENTRAL O SUCURSAL	
1.- c) INGRESO O RETIRO DE TITULARES	
TIPO DE CAMBIO	APELLIDO Y NOMBRE
DOMICILIO	D.N.I.
FECHA	
1.- d) ANEXO DE RUBROS	
Código Actividad que anexa	Actividad que anexa
Alícuota	Fecha
Act. Estacional	SI NO
1.- e) CESE PARCIAL DE ACTIVIDADES	
Código Actividad que cesa	Actividad que cesa
Fecha	
1.- f) OTRAS MODIFICACIONES	
MOTIVO	FECHA
EXENCIÓN: RESOLUC COMUNAL Nº <input style="width: 200px; height: 20px;" 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>	Firma y Sello Comuna Fecha:/...../.....

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