



SOLICITUD DE CESACION DEFINITIVA

1.- Datos del solicitante:

CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL		C.I.	R.I.F.	R.U.C.
DOMICILIO FISCAL:				
CIUDAD:	MUNICIPIO		ESTADO:	
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO MOVIL	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

2.- Datos del representante :

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :		C.I.	R.I.F.	R.U.C.
DOMICILIO FISCAL:				
CIUDAD:	MUNICIPIO		ESTADO:	
TELÉFONO DE CONTACTO	TELÉFONO MOVIL	TELÉFONO DE FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

3.- **EXPONE:** En el ejercicio del derecho que me asiste conforme al Artículo 27 de la Ordenanza del Impuesto Sobre Actividades Económicas, de Industria, Comercio, Servicio o de Índole Similar, declaro el **CESE DEFINITIVO** de mi empresa, desde el _____.

4.- **SOLICITA:** La exclusión del Registro Único de Contribuyentes de la Alcaldía Socialista Bolivariana de Caroní.

Por el Contribuyente	Por la Alcaldía
Nombres y Apellidos:	Nombres y Apellidos:
C. Identidad:	C. Identidad:
Teléfono:	Teléfono:
Fecha:	Fecha:
Firma:	Firma:

Original Alcaldía – Copia Contribuyente