



Insc. a partir de ...../...../..... Cese a partir de ...../...../..... **PADRÓN. Uso DREI**

--

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Apellido y Nombre o Razón Social:	CUIT:
-----------------------------------	-------

**2. DEL DOMICILIO**

<b>Domicilio Fiscal</b>				
Calle:	Nº:	Piso:	Dpto:	Cód. Calle:
Localidad:	Provincia:			Local Com. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Domicilio Legal</b>				
Calle:	Nº:	Piso:	Dpto:	Cód. Calle:
Localidad:	Provincia:			

**3. DE LAS ACTIVIDADES**

Actividad	Denominación	Cód. s/ nomenclador	F. Inicio	Rubro Imp.
Principal				
Secundaria				
Secundaria				
Secundaria				

**4. DATOS DE INSCRIPCIÓN EN OTROS ORGANISMOS**

Ingresos Brutos Nº <input type="text"/>	Convenio Multilateral <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CUIT <input type="text"/>	Cond. IVA* <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> Ev. <input type="checkbox"/> Ex.

\*Marcar lo que corresponda. MT: Monotributista. RI: Responsable Inscripto. Ev: Eventual. Ex: Exento.

**5. ZONA CONFORME AL REGLAMENTO DE ZONIFICACIÓN**  SI  NO

**6. ARTÍCULO 8/9 ORDENANZA Nº 11.562**

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Detallar:
---	-----------

**7. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA**

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

**Art. 34 OIV (t.o 2004) Inscripción y Cese**

Los responsables solicitan su inscripción y cese como contribuyentes de DREI debiendo satisfacer asimismo todos los requisitos exigidos para tal fin.  
El que suscribe ..... en calidad de.....  
ratifica la información obrante en el presente por ser fiel expresión de la verdad, a los ..... días del mes de .....  
del año .....

Firma	Aclaración:	<b>Certificación Firma</b>
	Domicilio:	

Cumplidos los requisitos, se procede a registrar el Cese de Actividades de la Insc. Nº ..... a partir del .....

Fecha: ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable