



Sello fechador de recepción

F.981

20

CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

Denominación o Apellido y Nombres:

ORIGINAL PARA LA AFIP

**RUBRO I : IMPUESTO Y/O REGIMENES DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

	Cód.Impuesto				Cód.Impuesto		

**RUBRO II : CANCELACION DE INSCRIPCION**

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE SOLICITA LA BAJA :

**RUBRO III : CAUSALES DE CANCELACION DE INSCRIPCION**

a) Sociedades, asociaciones civiles, fundaciones, entidades artículo 1° Ley 22016, cooperativas, entidades unipersonales, uniones transitorias de empresas y establecimientos estables:  
 Disolución y liquidación

b) Personas Físicas

1 - Fallecimiento del contribuyente

2 - Ausencia con presunción de fallecimiento del Contribuyente

El que suscribe, Don:.....  
 en su carácter de (1) ..... afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:  
 Firma del Responsable:

(1) Contribuyente, titular, presidente, gerente u otros responsables.



Sello fechador de recepción

F.981

20

CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA

Denominación o Apellido y Nombres:

DUPLICADO PARA EL CONTRIBUYENTE

**RUBRO I : IMPUESTO Y/O REGIMENES DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

	Cód.Impuesto				Cód.Impuesto		

**RUBRO II : CANCELACION DE INSCRIPCION**

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE SOLICITA LA BAJA :

**RUBRO III : CAUSALES DE CANCELACION DE INSCRIPCION**

a) Sociedades, asociaciones civiles, fundaciones, entidades artículo 1° Ley 22016, cooperativas, entidades unipersonales, uniones transitorias de empresas y establecimientos estables:  
 Disolución y liquidación

b) Personas Físicas

1 - Fallecimiento del contribuyente

2 - Ausencia con presunción de fallecimiento del Contribuyente

El que suscribe, Don:.....  
 en su carácter de (1) ..... afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:  
 Firma del Responsable:

(1) Contribuyente, titular, presidente, gerente u otros responsables.