



# SUB-SECRETARÍA DE ESTADO DE TRIBUTACIÓN

## REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES - RUC

NÚMERO (Uso Interno)

--	--

FECHA

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

FORM.620

### COMUNICACIÓN DE CLAUSURA Y CESE DE ACTIVIDADES

#### 1 - DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

RUC	DV	
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
Tipo de Documento	Número Documento	
<input type="radio"/> Cédula Identidad	<input type="radio"/> Pasaporte	<input type="radio"/> Carnet Migración
Razón o Denominación Social		

#### 2 - DOMICILIO FISCAL

Departamento	Distrito/Ciudad	Localidad/Compañía	Barrio
Dirección	Casa N°	Dpto. N°	
Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3	Correo electrónico

#### 3 - DOCUMENTOS ADJUNTOS

Solicito mediante el presente la clausura del registro a mi nombre, en prueba de lo cual adjunto los siguientes documentos (marcar con una x)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Copia Estados Financieros                          | <input type="radio"/> Poder Formal (si solicita un tercero) |
| <input type="radio"/> Escritura Disolución                               | <input type="radio"/> Cédula Apoderado                      |
| <input type="radio"/> Escritura Transferencia Inmueble                   | <input type="radio"/> Otros                                 |
| <input type="radio"/> Cédula Identidad Contribuyente/Representante Legal |   |

Declaro que he cumplido con los deberes previstos en la ley 125/91, sus modificaciones y reglamentaciones en los casos de clausura y cese de actividades y me comprometo a conservar los libros y documentos de comercio y demás registros especiales, documentos que respalden las operaciones o constituyan hechos gravados, en el domicilio indicado en el presente formulario, por el tiempo indicado en la citada norma.

Lugar y fecha de presentación

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

#### 4 - FIRMAS

CONTRIBUYENTE	FUNCIONARIO
<hr/> <p>Firma</p>	<hr/> <p>Firma</p>
Aclaración - Nombre y Apellido	Aclaración - Nombre y Apellido
<input type="radio"/> C.I. <input type="radio"/> Otro N°	<input type="radio"/> C.I. <input type="radio"/> Otro N°
En carácter de:	