

DGI CANCELACION DE INSCRIPCION REGIMEN NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL - EMPLEADORES - - TRABAJADORES AUTONOMOS - DECLARACION JURADA		F.569	CLAVE UNICA DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA	
		APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION		
		DOMICILIO:		
		Dependencia DGI en la que se halla inscripto		
		USO D.G.I.	CODIGO	

RUBRO 1 - REGIMEN DE TRABAJADORES AUTONOMOS	
- Actividad por la que efectuaba aportes:	CODIGO
- Categoría a la que aportaba:	
- Motivos de cese:	
☐ 01 JUBILACION	☐ 04 APORTA A LAS CAJAS PROVINCIALES
☐ 02 RELACION DE DEPENDENCIA	☐ 05 CESE DE APORTA VOLUNTARIO
☐ 03 CESE DE ACTIVIDADES	☐ 06 FALLECIMIENTO DEL TITULAR
- Fecha de cese:	
DIA MES AÑO	NUMERO DE CUENTA ANTE LA ANSeS

RUBRO 2 - REGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL - EMPLEADORES -	
- Actividad declarada:	CODIGO al F. 454
- Motivos de cese:	
☐ 01 No posee personal	☐ 02 Cese de Actividad
- Fecha de cese:	
DIA MES AÑO	NUMERO DE CUENTA ANTE LA ANSeS

Observaciones:

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

(1) Contribuyente, Titular, Presidente, etc.

IMPORTANTE

ESTA DECLARACION JURADA SERA ACOMPAÑADA DE LAS CONSTANCIAS QUE JUSTIFIQUEN LA CANCELACION DE INSCRIPCION