



F. 2142

Solicitud de Certificado de Libre Deuda Ley N° 14.499 - Art. 12° Transferencia de Fondo de Comercio

Fecha	Lugar			
Nombre y Apellido Contribuyente		CUIT		
Domicilio Fiscal		Teléfono		
Domicilio/s Comercial/es				
Domicilio del Fondo de Comercio transferido				
Actividad desarrollada	Fecha inicio	Fecha cese	Personal promedio ocupado el último año	
Bancos con los que opera	Sucursal	N° de cuenta		
Tipo de operación que lo motiva				

APODERADO/A O AUTORIZADO/A

Nombre y Apellido	CUIT / DNI
Domicilio	Teléfono

COMPRADOR/A

Nombre y Apellido / Razón Social	CUIT
Domicilio Fiscal	
Domicilio Comercial	

Observaciones



**DOCUMENTACIÓN QUE
DEBERÁ ADJUNTAR**