

[Imprimir](#)**Solicitud de cancelación de inscripción en impuestos y/o regímenes****Nro. Transacción** :55147957**Fecha** :08-06-2019**Apellido y Nombre/Denominación** :ROCHA AMADO JUAN PABLO**CUIT** :20188331255**Período de baja** :06-2019**Impuesto y/o Régimen** :MONOTRIBUTO**Motivo** :Cese de actividades. Por Internet**Datos sujetos a verificación****Solicitud de cancelación de inscripción en impuestos y/o regímenes****Nro. Transacción** :55147957**Fecha** :08-06-2019**Apellido y Nombre/Denominación** :ROCHA AMADO JUAN PABLO**CUIT** :20188331255**Período de baja** :06-2019**Impuesto y/o Régimen** :MONOTRIBUTO AUTONOMO**Motivo** :Cese de actividades. Por Internet**Datos sujetos a verificación**[Imprimir](#)