



PARTIDO DE
PERGAMINO



FORMULARIO PRESC02

DIRECCION DE HACIENDA Y RENTAS ATENCION AL CONTRIBUYENTE SOLICITUD DE PRESCRIPCION COMERCIO

SELLO FECHADOR

RUBRO I DATOS GENERALES

Nombre y Apellido
y/o Razón Social

Domicilio
Comercial

Teléfono:

Domicilio
Particular

Nro. de Legajo:

Observaciones:

RUBRO II TRAMITE

Por medio de la presente solicito prescripción de Tasas Municipales, hasta el año 2012 inclusive.
Reconozco los periodos adeudados con posterioridad

Sin más, y a la espera de una respuesta favorable, saludo a usted muy atentamente.

Firma

Aclaración

DNI

En carácter de

RUBRO III REQUISITOS MÍNIMOS A PRESENTAR

- Para Unipersonales: Fotocopia DNI
- Para Sociedades : Fotocopia de Acta o Estatuto con designación de apoderado.