



PARTIDO DE PERGAMINO

SOLICITUD DE CERTIFICACION DE DEUDAS

Nº:

OBJETO Nº	<input type="text"/>
DIREC. O. SANITARIAS. CUENTA Nº	
<input type="text"/>	

Reservado para reposición Fiscal

TASAS MUNICIPALES / DERECHOS / CONTRIBUCIONES Y OTRAS.

Sr. Intendente Municipal de Pergamino:
Solicito la certificación de deudas en concepto de Tasas Municipales, Derechos
Contribuciones y otras a los efectos de:

Localidad: Partido: Codigo: Partida:

Ubicación del inmueble: Calle:
Entre

Designación Catastral: Cir: Secc: Ch/Qt: Frac.Nº: Manz.: Parc.:
Sub/Par: U.F.:

Clasificación del inmueble:

Inscripción de Dominio:

Propietario/s:

<input type="text"/>	Nuevo Titular:
	<input type="text"/>
	CUIT / CUIL Nº
	Domicilio de recepción de facturas de tasas:
	<input type="text"/>
Sello y Firma de Escribano	

TASAS MUNICI./DERECHOS/CONTRIBUCIONES Y OTRAS	IMP.DEUDA	ANEXO INF.
20 – ALUMBRADO Y LIMPIEZA		
1 – ALUMBRADO PUBLICO		
18 – LIMPIEZA Y CONSV. VIA PUBLICA		
16 -SERVICIOS SANITARIOS		
19 – ADICIONAL SERV. SANITARIOS		
30 – MANTENIMIENTO PEATONAL		
36/45 – CONTRIBUCION DE MEJORA		
11 -VIVIENDA C/ACTUALI.		
33 – VIVIENDA F.O.M.U.V.I.		
14 – RED VIAL		
9 – DERECHO DE CONSTRUCCIÓN		

FECHA:...../...../.....

SELLO Y FIRMA

Este certificado requiere anexo de los pagos cancelatorios para su liberación en caso de haberse informado deuda.

OBSERVACIONES:

--

CERTIFICADO LIBERADO

FECHA:...../...../.....

SELLO Y FIRMA
