



Sr. INTENDENTE MUNICIPAL

S/D

El (los) que suscribe (a)

Domicilado (s) en

1.
2.
3.
4.

1.
2.
3.
4.

con la intervención de los profesionales abajo firmantes.

PROPIETARIOS: FIRMAS

1.

2.

3.

4.

CIRC.	SECC.	MANZ.	PARC.
CHAC.	QUIN.	FRAC.	

CONSTRUCTOR

.....
firma y sello

Cuenta Munic. N°.....
Calle.....N°.....
.....
.....

DIRECTOR TÉCNICO

.....
firma y sello

EXPEDIENTES ANTERIORES

Expte. N°.....Año.....
Expte. N°.....Año.....
Expte. N°.....Año.....

RESPONSABLE DEL INFORME

.....
firma y sello

DEUDA TASAS MUNICIPALES

Año.....Tasa.....Recar.....Total.....
Año.....Tasa.....Recar.....Total.....
Año.....Tasa.....Recar.....Total.....

GESTOR O TRÁMITE AUTORIZADO

.....
Firma Sello

Apellido (s).....
Nombre (s).....
Domicilio callen°.....
Carnet n°.....

LIBERADO

no se adeudan tasas municipales hasta el día.....
del mes.....del año 20.....

.....
firma

.....
Firma Sello