



Compensación de Pagos

Tributos Municipales

FECHA

| Tributo | Cuenta N° |
|---|-----------|
| <p>Quien suscribe,.....DNI/CUIT/L.....</p> <p>en carácter de de la cuenta informada, con domicilio en</p> <p>..... solicita que el importe abonado se impute de conformidad según el siguiente detalle: (INFORMAR CUENTA Y PERÍODO AL QUE COMPENSARÁ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |
| <p>IMPORTANTE: Esta solicitud es realizada independientemente de toda otra deuda que pueda tener la cuenta informada.</p> | |
| <p><input type="checkbox"/> Fotocopia de los comprobantes de pago intervenida por agente interviniente.</p> | |
| <p>ADJUNTA documentación que avala lo solicitado en.....fojas útiles.</p> | |
| <p>Firma del solicitante:.....</p> | |
| <p>Correo electrónico:.....</p> | |
| <p>Teléfono fijo:Teléfono celular:</p> | |

Centro Municipal de Distrito

a Dirección de Balance y Asentamientos (sólo para casos de DRel - Régimen Simplificado) / Cobranza Administrativa / Judicial

Rosario, de de

Se remiten las presentes para la prosecución del trámite.

.....

Firma del agente interviniente