



Compensación de Pagos

Tributos Municipales

FECHA

Tributo	Cuenta N°
<p>Quien suscribe,.....DNI/CUIT/L..... en carácter de de la cuenta informada, con domicilio en 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>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