



PAGOS DUPLICADOS DE ACTAS DE INFRACCIÓN

ROSARIO.....DE.....DE.....

SEÑORES MUNICIPALIDAD DE ROSARIO:

QUIEN SUSCRIBE.....CUIT/CUIL/DNI:.....

CON DOMICILIO EN..... SE DIRIGE A USTED A FIN DE SOLICITAR LA DEVOLUCIÓN, EN

CASO DE CORRESPONDER, DE LO ABONADO EN FORMA DÚPLICE EN CONCEPTO DE **ACTA DE INFRACCIÓN N°**.....

POR PAGO VOLUNTARIO/CONVENIO(*), EN CALIDAD DE **POSEEDOR ACTUAL/ANTERIOR/OTROS(*)**.....

A TAL FIN ADJUNTO A LA PRESENTE LAS FOTOCOPIAS DE LOS PAGOS ALUDIDOS.

(*)TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

DOMICILIO.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

TELÉFONO.....



PAGOS DUPLICADOS DE ACTAS DE INFRACCIÓN

ROSARIO.....DE.....DE.....

SEÑORES MUNICIPALIDAD DE ROSARIO:

QUIEN SUSCRIBE.....CUIT/CUIL/DNI:.....

CON DOMICILIO EN..... SE DIRIGE A USTED A FIN DE SOLICITAR LA DEVOLUCIÓN, EN

CASO DE CORRESPONDER, DE LO ABONADO EN FORMA DÚPLICE EN CONCEPTO DE **ACTA DE INFRACCIÓN N°**.....

POR PAGO VOLUNTARIO/CONVENIO(*), EN CALIDAD DE **POSEEDOR ACTUAL/ANTERIOR/OTROS(*)**.....

A TAL FIN ADJUNTO A LA PRESENTE LAS FOTOCOPIAS DE LOS PAGOS ALUDIDOS.

(*)TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

DOMICILIO.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

TELÉFONO.....