

FORMULARIO N° 3
SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE PAGO ERRONEO, ACREDITACION DE PAGOS NO REGISTRADOS Y/O PAGOS DUPLICADOS
TRAMITE GRATUITO

DATOS DEL SOLICITANTE								
APELLIDO Y NOMBRE								
CARÁCTER (*)								
DOMICILIO CONSTITUIDO								
N° DE OBJETO								
DOMICILIO DEL OBJETO:								
Calle							N°	
Dpto.-Piso		U.F.		Localidad		Cod.Pos.		
Solicito respecto de las obligaciones que se indican a continuación: <input type="checkbox"/> Verificación de pago erróneo <input type="checkbox"/> Acreditación de pago no registrado. <input type="checkbox"/> Verificación de pago duplicado								
Tributo (marcar con una cruz)								
Tasa por Servicios Generales				Patentes de Automotores / Motos				
Tasa por Inspección Seguridad e Higiene				Derechos de construcción				
Publicidad y Propaganda				Planes de Pago				
Tasa Fiscalización Riesgo Ambiental				Otros				
Detalle de obligaciones a Verificar y/o Acreditar								
Concepto	Cuota	Año	Fecha de Pago	Lugar				
Observaciones:								
Fecha / /								
VISADO por D. G. T.				Firma del solicitante				
Firma y sello Autoridad Municipal				Doc.de Ident. Tipo y N°				
				Teléfono				
(*) Cuando el trámite lo realice quien no resulte titular, sea éste persona humana o jurídica, se deberá acompañar poder o autorización con firmas certificadas ante escribano público, institución bancaria, autoridad judicial o municipal.								