

F - 20


MUNICIPALIDAD DE S.F.V. DE CATAMARCA
DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS

FORMULARIO DE ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO ____/____

Sello

En carácter de titular/adicional de la tarjeta de crédito cuyos datos detallo a continuación, manifiesto mi voluntad de adherirme al pago de los tributos municipales establecidos en la Ordenanza 1166/84 y sus modificatorias mediante débito automático en la Tarjeta de Crédito..... Consecuentemente, autorizo a la Dirección de Rentas Municipal a informar al sistema de la mencionada Tarjeta, para su retención, el/los tributo/s detallado/s en el presente formulario:

DATOS DEL TITULAR DE LA TARJETA

Apellido y nombre:			
C.U.I.L./C.U.I.T. Nº:		Teléfono:	
Domicilio:			
E-mail:			
Nº de tarjeta:		Vencimiento:	

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Apellido y nombre:			
C.U.I.L./C.U.I.T. Nº:		Teléfono:	
Domicilio:			
E-mail:			

DATOS DEL PAGO

TRIBUTO	M.C./ Nº INSCRIPCIÓN

DATOS DE PLANES DE FACILIDADES DE PAGO

TRIBUTO	M.C./ Nº INSCRIPCIÓN	CUOTAS

FIRMA	ACLARACIÓN

Para la Dirección de Rentas Municipal:

Recepción:	Apellido y nombre:		Firma y Leg./ D.N.I.:	
	Fecha:			
Carga en sistema:	Apellido y nombre:		Firma y Leg./ D.N.I.:	
	Fecha:			
Control:	Apellido y nombre:		Firma y Leg./ D.N.I.:	
	Fecha:			

En carácter de titular/adicional de la tarjeta de crédito cuyos datos detallo a continuación, manifiesto mi voluntad de adherirme al pago de los tributos municipales establecidos en la Ordenanza 1166/84 y sus modificatorias mediante débito automático en la Tarjeta de Crédito..... Consecuentemente, autorizo a la Dirección de Rentas Municipal a informar al sistema de la mencionada Tarjeta, para su retención, el/los tributo/s detallado/s en el presente formulario: