F - 21	CATAMARCA CIUDAD MUNICIPALIDAD DE LA CAPITAL	**MUNICIPALIDAD DE S.F.V. DE CATAMARCA** **DIRECCIÓN GENERAL DE RENTAS** **FORMULARIO DE ADHESIÓN AL DÉBITO AUTOMÁTICO ____/_____**	Sello

En carácter de titular de la cuenta bancaria 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 del Banco..... Consecuentemente, autorizo a la Dirección de Rentas Municipal a informar al sistema del mencionado Banco, para su retención, el/los tributo/s detallado/s en el presente formulario:

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA				
Apellido y nombre:				
C.U.I.L./C.U.I.T. Nº:		Teléfono:		
Domicilio:				
E-mail:				
Nº de cuenta:			Tipo:	

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