

F - 22	MUNICIPALIDAD DE S.F.V. DE CATAMARCA		 CATAMARCA CIUDAD MUNICIPALIDAD DE LA CAPITAL
	DIRECCIÓN DE RENTAS		
	FORMULARIO DE RENUNCIA AL DÉBITO AUTOMÁTICO ____/____		

En carácter de titular de la cuenta bancaria/tarjeta de crédito cuyos datos detallo a continuación, manifiesto mi voluntad de renunciar al pago de los tributos municipales establecidos en la Ordenanza 1166/84 y sus modificatorias mediante débito automático del Banco/ Tarjeta de Crédito..... el cual adherí en la fecha para el/los tributo/s detallado/s en el presente formulario:

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA/ TARJETA			
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	DOCUMENTO

Para la Dirección de Rentas Municipal:			
Confección:	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.: