

<b>F - 23</b>	<b>MUNICIPALIDAD DE S.F.V. DE CATAMARCA</b>		 <b>CATAMARCA CIUDAD</b> MUNICIPALIDAD DE LA CAPITAL
	<b>DIRECCION DE RENTAS</b>		
	FORMULARIO DESCUENTO POR PLANILLA		
			/2019

Manifiesto mi voluntad de adherirme al pago de los tributos municipales establecidos en la Ordenanza 7273 y sus modificatorias, mediante descuento por planilla. Consecuentemente, autorizo a la Dirección de Rentas Municipal a retener de mis haberes/honorarios/retribución, el monto correspondiente a el/los tributo/s detallado/s en el presente formulario:

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

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

DATOS DEL PAGO			
TRIBUTO	PAGO ANUAL	PAGO BIMESTRAL	M.C./ REFERENCIA
Tasa de servicios Urbanos			
Tasa de servicios Urbanos			
Tasa de servicios Urbanos			
Tasa de servicios Urbanos			
Tasa de servicios Urbanos			
Tasa de servicios Urbanos			

DATOS DE PLANES DE FACILIDADES DE PAGO		
TRIBUTO	M.C./ Nº INSCRIPCIÓN	CUOTAS

FIRMA	ACLARACION	DOCUMENTO

**SOLICITUD DESCUENTO ART 6° y 15° RESOLUCION D.G.R.M. 003/2018**

**Personal municipal o del Concejo Deliberante**

Propietario de inmueble destinado a vivienda permanente  
 Poseedor de boleto de compra certificado por Escribano Público  
 Adjudicatario de viviendas concedidas por el Estado Nacional, Provincial o Municipal  
 Heredero forzoso titular del inmueble

<b>Legajo N°</b>	
X	

**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.:	