



CATAMARCA CIUDAD
MUNICIPALIDAD DE LA CAPITAL

MUNICIPALIDAD DE S.F.V. DE CATAMARCA
DIRECCION GENERAL DE RENTAS
Av. Güemes Nº 650
Tel. 0383-4437464 Telefax 0383-4437416

SELLO

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

| | | | |
|------------------------------------------------|--------------------|-------------------|--|
| Contribuyente | | | |
| C.U.I.T./ C.U.I.L. Nº | | | |
| Matrícula/s catastral/es Nº | | | |
| | | | |
| Firma y aclaración del Ingeniero Agrimensor | | Teléfono | |
| Recibió D.G.R.M. | | Legajo/ D.N.I. | |
| Fecha de entrega | ____ / ____ / ____ | | |

Copia para Despacho



CATAMARCA CIUDAD
MUNICIPALIDAD DE LA CAPITAL

MUNICIPALIDAD DE S.F.V. DE CATAMARCA
DIRECCION GENERAL DE RENTAS
Av. Güemes Nº 650
Tel. 0383-4437464 Telefax 0383-4437416

SELLO

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

| | | | |
|------------------------------------------------|--------------------|----------|--|
| Contribuyente | | | |
| C.U.I.T./ C.U.I.L. Nº | | | |
| Matrícula/s catastral/es Nº | | | |
| | | | |
| Firma y aclaración del Ingeniero Agrimensor | | Teléfono | |
| Fecha de entrega | ____ / ____ / ____ | | |

Copia Contribuyente