

Prescripciones

Oficina de Rentas

2018 – Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Chivilcoy, Día _____ Mes _____ Año 2018

Director de Rentas
Cdor. Oscar Rubén Peracca.
S____/____D

Solicito a Usted por medio de la presente la prescripción de la tasa municipal.

Datos identificatorios:

Tasa Municipal: _____

Partida Municipal: _____

Periodos (**CUOTAS/AÑO**): _____

Firma: _____ Aclaración: _____ D.N.I.: _____

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ Localidad: _____

C.P.: _____ Teléfono: (0_____) - _____

Firma del Empleado Actuante: _____ Aclaración: _____