



**Formulario de presentacion para contribuyentes que
PERSONA DESCONOCIDA LE PAGO.**



DIR. GRAL. DE RECURSOS FINANCIEROS.-

FECHA: ____ / ____ / ____

Lugar de Presentacion: _____

DATOS DEL CONTRIBUYENTE:

Nombre Completo: _____

Céd. de Id: _____ Telefonos: _____

Dirección: Calle _____ N° Puerta: _____

Entre Calle_1: _____ Entre Calle_2: _____

Localidad: _____ Departamento: _____

E-mail : _____ @ _____

**EN CASO DE NO ESTAR relacionado en el Sistema, con el padron o tramite de Ref.,
INDICAR Y ADJUNTAR la documentacion presentada para constancia:** _____

Seleccionar TIPO DE PADRON O TRAMITE

Urbano	<input type="radio"/>	Convenio	<input type="radio"/>	Necropolis	<input type="radio"/>
Sub Urbano	<input type="radio"/>	Venta de Carne	<input type="radio"/>	VARIOS	<input type="radio"/>
Rural	<input type="radio"/>	Semovientes	<input type="radio"/>		

Quien suscribe RECLAMA EL SIGUIENTE PAGO ERRONEO :

Cód. Municipal: _____ **Padrón:** _____ **UPH: Apto.** _____

Block: _____ **LOCALIDAD:** _____

Observaciones : _____

Firma contribuyente

Aclaración de Firma

N° de Ced. de Id. : _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA I. D. C.

EXPEDIENTE : _____ **Incidencia Mantis :** _____

Firma del Funcionario _____

N° de Func.: _____