

CERTIFICADO DE DEUDA

Cuenta: _____

Sr. Intendente Municipal
S/Despacho

El/los que suscribe/n _____

en su carácter de (1) _____ solicita/n que por medio del
Departamento Tributos Comerciales se certifique su adeuda Tasa o Derecho alguno que
competen al mismo, la firma _____

Establecida con _____

En la calle _____ N° _____

Entre las calles _____ y _____

Se requiere la presente Certificación a los efectos de establecer el estado de deuda y
registro de la ficha mencionada.

L.E./L.C./D.N.I./C.I. (2) N° _____

FIRMA

N° DE CUIT, CUIL O CDI _____

ACLARACIÓN

En el día de la fecha efectúa esta presentación _____
_____ en su carácter de _____
_____ quien exhibe documento _____

DEPARTAMENTO TRIBUTOS COMERCIALES, Lanús / /

FIRMA DE REPRESENTANTE

EMPLEADO ACTUANTE