



Municipalidad del Partido de Gral. Pueyrredon
Secretaría de Economía y Hacienda



Régimen de Facilidades de Pago

Dependencia:

C.U.I.T.

		-								-	
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Nº DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--

Sello fechador de recepción

<p>..... FIRMA EMPLEADO</p> <p>..... FIRMA DEL JEFE</p>

Tributo:

.....

.....

Años:

CONVENIO Nº

DATOS DEL CONTRIBUYENTE:

APELLIDO(s) y NOMBRE(s):.....	TEL Nº.....
DOMICILIO:.....	TEL Nº.....
DOC.DE IDENTIDAD: Tipo.....Nº.....	
PERSONA JURÍDICA: DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD:.....	
DOMICILIO:.....	TEL Nº.....

PERÍODOS A INCLUIR:

Mes y Año	Nº de Orden	Deuda Origen
Subtotal		

