



# MUNICIPALIDAD DE TOTORAS

## Dpto. Iriondo – Provincia de Santa Fe



### SOLICITUD DE LIQUIDACION DE DEUDA – DERECHO DE REGISTRO E INSPECCION

Apellido y Nombre o Razón Social: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Nº Drei: ..... Nº IIBB: ..... Nº Cuit: .....

| CODIGO DE CONCEPTO | MES Y AÑO FISCAL | ACTIVIDAD EJERCIDA | INGRESOS IMPONIBLES | ALICUOTA | DERECHO DETERMINADO | DERECHO A ABONAR | FECHA DE PAGO |
|--------------------|------------------|--------------------|---------------------|----------|---------------------|------------------|---------------|
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |
|                    |                  |                    |                     |          |                     |                  |               |

Manifiesto en carácter de declaración jurada, que los datos suministrados son correctos y completos, sin faltar ni omitir dato alguno que deba contener.

Lugar y Fecha: .....

-----  
Firma del Contribuyente

Apellido y Nombres del responsable: .....

Entrada: ...../...../.....

Tipo.....Nº.....

Entrada: ...../...../.....