



PARTIDO DE
PERGAMINO

FORMULARIO PRESC02
DIRECCION DE HACIENDA Y RENTAS
ATENCION AL CONTRIBUYENTE
SOLICITUD DE PRESCRIPCION COMERCIO

SELLO FECHADOR

RUBRO I
DATOS GENERALES

Nombre y Apellido
y/o Razón Social

Domicilio
Comercial

Teléfono:

Domicilio
Particular

Nro. de Legajo:

Observaciones:

RUBRO II
TRAMITE

Por medio del presente solicito Prescripción de Tasas Municipales, Comercio hasta el año ____ inclusive.

Reconozco los períodos adeudados con posterioridad.

Sin más, y a la espera de una respuesta favorable, saludo a Ud. atte.

Firma

Aclaración

DNI

En carácter de

RUBRO III
REQUISITOS MÍNIMOS A PRESENTAR

- Para Unipersonales: Fotocopia DNI
- Para Sociedades: Fotocopia de Acta o Estatuto con designación de apoderado.