



PARTIDO DE  
PERGAMINO

Formulario TM04 RECT

# TASAS MENORES

## SOLICITUD DE RECTIFICACION DE TASA

Tramite Nro.:.....

Sello Fechador

### RUBRO I DATOS GENERALES

Apellido y Nombre  
y/o Razón social

Nombre de  
Fantasía

Domicilio

CUIT

Teléfono

Legajo

### RUBRO II TASA

Seguridad e Higiene

Publicidad y Propaganda

Ocupacion de Espacios Publicos

### RUBRO III PERIODOS

2026

2027

2028

2029

2030

2031

2032

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

### RUBRO IV MOTIVO

Error DDJJ

Error en Pago

Otros

Observaciones:

Firma

Aclaración

DNI

En carácter de

Teléfono

Documentación a adjuntar s/ motivo que corresponda:

- Copia Declaración Jurada
- Copia de Recibo de Pago