



Municipalidad de Coronel Suárez

SOLICITUD DE COMPENSACIÓN DE PAGOS

Fecha: / /

Nº de cuenta:

Tasas:

Cuota

Importe

1)
2)
3)
4)

Quien suscribe, DNI/CUIT

en carácter de de la cuenta informada, con domicilio en solicita que el importe abonado se impute de conformidad según detalle: (Informar tasas y período al que se comensará)

1) Cuotas
2) Cuotas
3) Cuotas
4) Cuotas

IMPORTANTE: Esta solicitud es realizada independientemente de toda otra deuda que pueda tener la cuenta informada

ADJUNTA:

Fotocopia de los comprobantes de pago intervenida por agente interviniente. SI / NO

Original del comprobante de pago repetido. SI / NO

Firma del solicitante:

Teléfono: Correo electrónico:

Sol. Comp	
Remito:	