

PRESCRIPCIÓN DE DEUDA

Nº _____ Armstrong _____ de 20____

Prescripción de Deuda:TGIUrbanos TGI Rurales DREI Cloacas Pavimento

Indicar Año / Períodos: _____

Datos relacionados al Tributo sobre el que opera la prescripción:

Nº de Cuenta _____

Código Identificador: _____

Datos del Contribuyente:

Apellido y Nombre / Razón Social: _____

Tipo y Nº de Documento: _____

Calle: _____ Nº: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

(Sello Mesa de Entrada)

IMPORTANTE: La aceptación de este formulario es al solo efecto de verificación de lo presentado, sin que la misma implique aceptación y/o reconocimiento alguno de lo reclamado. El trámite debe ser firmado y tramitado por el contribuyente ante los agentes receptores del mismo. Cuando sea gestionado por un tercero debe traer certificada la firma del titular, ante autoridad policial, escribano, autoridad bancaria o juez comunal.