

TESTIMONIO

Señor Intendente Municipal

S / D.-

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme al Sr. Intendente a fin de solicitarle que,
por su intermedio, tenga a bien extenderme un testimonio de:

 COMERCIO

Ubicado en la calle _____ N° _____ de la localidad de _____
que fuera habilitado por Expte. N° _____ y cerrado por Expte. N° _____
registrándose los pagos bajo Rubro N° _____ y Cuenta N° _____

 PAGO DE IMPUESTOS TASA POR SERVICIOS GENERALES

Correspondiente a los años _____ de mi propiedad ubicada en la calle _____
N° _____ Localidad _____ cuya NOMENCLATURA CATASTRAL es
Circ.: ____ Secc.: ____ Fracc.: ____ Manz.: ____ Parc.: ____ Sub-parc.: ____ Padrón: _____

 OTROS

El presente Certificado se solicita a efectos de ser presentado ante:

.....
FIRMA DEL INTERESADO

Apellido y Nombre/s: _____

Tipo y N° de documento: _____

Domicilio particular: _____

Localidad: _____

Teléfono: _____