

Salta, .....de.....de 2021

**Subsecretaria de Tributaria  
y Recaudación de la ARMSa  
CPN Silvina Cainelli**

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted con el fin de  
solicitarle el siguiente trámite:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> EXCOMBATIENTES DE MALVINAS                     | <input type="checkbox"/> BAJA DE CATASTRO                                    |
| <input type="checkbox"/> PLAN DE PAGOS                                  | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE REGULARIZACION DE DEUDA DE PROPIEDAD |
| <input type="checkbox"/> LIBRE DE DEUDA                                 | <input type="checkbox"/> REZONIFICACION EN IIIU                              |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULARIDAD                          | <input type="checkbox"/> CARTA PODER   |
| <input type="checkbox"/> INCLUSION TGI E II                             | <input type="checkbox"/> JUBILADOS Y PENSIONADOS                             |
| <input type="checkbox"/> DESGLOSE TGI E II                              | <input type="checkbox"/> ENTIDADES INTERMEDIAS Y RELIGIOSAS                  |
| <input type="checkbox"/> PRESCRIPCION                                   | <input type="checkbox"/> ALTA CATASTRAL                                      |
| <input type="checkbox"/> UNIFICACION DE CUENTA CON CATASTRO O MAT. CAT. | <input type="checkbox"/> INMUEBLES DE VALOR HISTORICO Y/O ARQUITECTONICO     |
| <input type="checkbox"/> RECATEGORIZACION EN TGI                        | <input type="checkbox"/> MODIFICACION DE NIS-CATASTRO                        |
| <input type="checkbox"/> SUBDIVISION                                    | <input type="checkbox"/> PAGOS ERRADOS                                       |
| <input type="checkbox"/> EMPRESAS SIN FINES DE LUCRO                    | <input type="checkbox"/> F 26  |

DEL CATASTRO/DOMINIO/PADRÓN N° \_\_\_\_\_

Sin otro particular, saludo a Usted muy atentamente.

- FIRMA: \_\_\_\_\_
- ACLARACIÓN \_\_\_\_\_
- N° DNI \_\_\_\_\_
- DOMICILIO \_\_\_\_\_
- DOMICILIOPOSTAL \_\_\_\_\_
- N° TELÉFONO/CELULAR: \_\_\_\_\_
- CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_