



NOTA: PAGOS ERRADOS

Salta, de del 20__

Al Director General de

Rentas Municipales

C.P.N Víctor Alemandi

S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el fin de Solicitarle el trámite referido a Pagos Errados:

Dominio: _____

Domicilio: _____

Y Transferir el pago al Impuesto/Tasa

Dominio/Catastro/Padrón: _____

Titular: _____

Domicilio: _____

Adjunto a la presente la documentación que así lo acredita.

Saludo a Usted muy atentamente.

Firma: _____

Aclaración: _____

D.N.I.: _____

Teléfono: _____

Domicilio: _____