

Salta,de.....de 20.....

**Dirección General de
Rentas Municipales
Cr. Victor Alemandi**

S _____ / _____ D

solicitarle el siguiente trámite:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted con el fin de

EXCOMBATIENTES DE MALVINAS

BAJA DE CATASTRO

PLAN DE PAGOS

CERTIFICADO DE REGULARIZACION DE
DEUDA DE PROPIEDAD

LIBRE DE DEUDA

REZONIFICACION EN IIU

CAMBIO DE TITULARIDAD

CARTA PODER

INCLUSION TGI E II

JUBILADOS Y PENSIONADOS

DESGLOSE TGI E II

ENTIDADES INTERMEDIAS Y RELIGIOSAS

PRESCRIPCION

ALTA CATASTRAL

UNIFICACION DE CUENTA CON CATASTRO
O MAT. CAT.

INMUEBLES DE VALOR HISTORICO Y/O
ARQUITECTONICO

RECATEGORIZACION EN TGI

MODIFICACION DE NIS-CATASTRO

SUBDIVISION

PAGOS ERRADOS

EMPRESAS SIN FINES DE LUCRO

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: _____