* *

Salta, ….… de de 202….

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

Enviar completo a: rentas.inm@municipalidadsalta.gob.ar

|  |  |
| --- | --- |
| Alta catastral | Baja de catastro |
| Cambio de Titularidad Inmueble | Unificación Cuenta con catastro |
| Inclusión TGI e IIU | Desglose TGI e IIU |
| Modificación de NIS-Catastro | Pagos Errados |
| Libre Deuda | Certif. de Regularizac. de deuda propiedad |
| Exención ex Combatientes de Malvinas | Exención Entidades Interm. y Religiosas |
| Exención Empresas sin Fines de Lucro | Otros ……………………………………………….. |

DEL CATASTRO Nº

Sin otro particular, saludo a Usted muy atentamente.

* FIRMA
* ACLARACIÓN
* DNI Nº
* DOMICILIO
* DOMICILIO POSTAL
* N°TELÉFONO/CELULAR
* CORREO ELECTRÓNICO