



CESE DEFINITIVO



Municipalidad de
Zárate

Corresponde a Expediente N°: 4121-..... - ALC. N°:.....

Fecha: / /

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Apellido y nombres o razón social

CUIT Tel. Email

Persona Física Persona Jurídica / Sociedad de Hecho Tipo de Sociedad

CERTIFICACIÓN DEUDA

.....
Firma y sello
Dirección General de Ingresos Públicos

CERTIFICACIÓN TRIBUTARIA

Secretaría de Economía / Dirección General de Ingresos Públicos

Legajo N°

Inmueble N°

	Deuda al	Importe
Inspección de Seguridad e Higiene	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Publicidad y Propaganda	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupación Espacio Público	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Alumbrado e Higiene Urbana	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Red Vial	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Prevención y Control	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Servicios Sanitarios	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
Firma y sello
Dirección General de Ingresos Públicos

El que suscribe
en su carácter de con DNI
afirma que los datos consignados precedentemente en este formulario son correctos y completos, y que esta
declaración se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener siendo fiel expresión de la verdad.

.....
Firma

.....
Aclaración