

SOLICITUD DE REIMPUTACION DE PAGOS POR PAGO ERRONEO DE OBLIGACIONES
TRIBUTARIAS

Salta,..... De.....de 2012.-

Al Sr. Director General

Municipalidad de la Ciudad de Salta

C.P.N. HECTOR DAHER PETRACCHINI

S _____ / _____ D.

REF: REIMPUTACION DE PAGOS POR PAGO ERRONEO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Por medio de la presente solicito a Ud. la re imputación de pagos

Rubro I: Baja – Origen El saldo surge del siguiente ingreso imputado erróneamente:

Objeto Tributario N°	Tributo Municipal Descripción	Períodos	Importe

Rubro II: Alta – Destino al que se imputa:

Objeto Tributario N°	Tributo Municipal Descripción	Períodos	Importe

Sin más que agregar, saludamos a Ud. muy atte.

Nombre y Apellido o Razón Social:

C.U.I.T. N°:

Domicilio:

Firmante:

Carácter del Firmante:

D.N.I. N°:

Domicilio:

Teléfono: