

SOLICITUD DE AUTORIZACION REVERSA - DEBITO AUTOMATICO-

Al Director General de Rentas
Municipalidad Ciudad de Salta
C. P. N. Héctor Daher Petracchini
S / D

Me dirijo a Usted, con el fin de solicitar la Autorización de REVERSA de Debito Automático realizado en mi / Cuenta Corriente/ Caja de Ahorro/ operado en la entidad Bancaria -BANCO MACRO-, según los datos que se detallan a continuación.

1. Datos del Contribuyente

Apellido y Nombre /Razón Social

Doc. Identidad (Tipo y N°):

2.- Datos del Impuesto en Reversa

Impuesto - Plan	Importe	Periodo - Cuota	Fecha de Pago

.....
Firma del contribuyente
Aclaración.....
Doc. Id. (tipo y N°):
Carácter Invocado:.....

3. Por la Municipalidad

.....
Firma y sello

Autorizado

Rechazado

REQUISITOS:

- 1- Nota de solicitud de Autorización
- 2- Comprobante de pago realizado por Debito Automático