**SOLICITUD DE CERTIICACION DE LIBRE DE DEUDA**

Capitán Bermúdez, ………./………./20……

**Señores Jefes Departamento Tributos:**

**Municipalidad de Capitán Bermúdez**

**Su Despacho**

Solicito a Uds. se sirvan certificar si el inmueble que se describe abajo registra deuda en concepto de Tasas, Derechos y/o Contribuciones por Mejoras a esa Municipalidad.----------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROPIETARIO REGISTRAL** | | | | | |
| Propietario |  | | | | DNI |
| Domicilio |  | | | | |
| Teléfono |  | | | | |
| **DATOS CATASTRALES DEL INMUEBLE** | | | | | |
| Nº de cuenta TGI | | Sección Catastral | Manzana | Lote/s | |
|  | |  |  |  | |
| **DATOS DEL REGISTRO NACIONAL DE LA PROPIEDAD** | | | | | |
| Tomo | | Folio | Número | Matrícula | |
|  | |  |  |  | |
| **UBICACIÓN DEL INMUEBLE** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Medidas (expresadas en metros)** | | | | | |
| Norte | | Sur | Este | Oeste | |
|  | |  |  |  | |
| **Datos adicionales (Ej. Caso inmuebles irregulares)** | | | | | |
|  | | | | | |
| **ESCRIBANO SOLICITANTE, EFECTOS** | | | | | |
| Apellido y nombre | | | | Nº de Registro | |
|  | | | |  | |
| Para otorgar |  | | | | |
| A favor de |  | | | | |
| Domicilio |  | | | | |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES** |
|  |
|  |
|  |

NOTA: Cualquier corrección o enmienda que se efectúe deberá ser salvada convenientemente. Los datos catastrales consignados deben ser completos: por ejemplo si la Manzana se identifica con Letra y Nº es imprescindible hacer constar ambas, de lo contrario la solicitud se considerará incompleta y será rechazada.-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------Todas las solicitudes de Libre de deuda cursadas sin observaciones por parte de la Administración Municipal que no sean reclamadas por el solicitante o el profesional, perderán su validez a los 90 (noventa) días, debiéndose en tal caso, reiniciarse el trámite.-----------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **N** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |