

Solicitud De Certificación Preferencial

Director de Rentas
Su Despacho

Solicito a Usted:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Libre Deuda TGI. | <input type="checkbox"/> Libre Deuda Servicios Sanitarios. | <input type="checkbox"/> Libre Deuda Contribución por Mejoras. |
| <input type="checkbox"/> Certificado de deuda Liquidada y Exigible TGI. | <input type="checkbox"/> Certificado de deuda Liquidada y Exigible Servicios Sanitarios. | <input type="checkbox"/> Certificado de deuda Liquidada y Exigible Contribución por Mejoras. |
| <input type="checkbox"/> Certificados de Pagos TGI. | <input type="checkbox"/> Certificados de Pagos Servicios Sanitarios. | <input type="checkbox"/> Certificados de Pagos Contribución por Mejoras. |

hasta la fecha _____ correspondiente al inmueble de
-----MI-----en su carácter
de: -propietario/ usufructuario/ poseedor/ adjudicatario/ 3º responsable/otro
_____ (Tachar o completar según corresponda) Se especifican los datos del
inmueble.

Domicilio Parcelario		Nº	
P. Prov. Nº	Manzana	Mensura Nº	
Sup. del terr.	Sup. Edificada		

Tº. _____ Fº. _____ AS. _____

Saludo a Ud., muy atte.

Firma y Aclaración

De corresponder acreditar interés legítimo y personería invocada.

Certifica firma agente receptor
Fecha/...../.....

REGISTRO/...../.....

El inmueble esta descripto correctamente.

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

Firma y Aclaración

CATASTRO/...../.....

El inmueble esta descripto correctamente.

OBSERVACIONES:

.....
.....

Firma y Aclaración

OBRAS PRIVADAS		Secretaría de Obras y Servicios Públicos				
<table border="1"><tr><td>Sup. Edificada m2</td><td></td></tr></table> <p>Observaciones:</p>		Sup. Edificada m2		El inmueble esta afectado por:		
		Sup. Edificada m2				
		DETALLE		SI	NO	
		Agua				
		Desagües Cloacales				
		Recolección de Residuos				
		Cordón Cuneta				
		Asfalto/Car Asfáltica/Pavimento				
Alumbrado Público						
_____		_____				
Firma y Aclaración		Firma y Aclaración				