

Victoria (Entre Ríos), \_\_\_\_\_ de 2.012.-

A la Encargada  
Departamento Recaudación  
Sra. Rosa Demarré  
S/Despacho

Por la presente solicito a Ud., extienda constancia de LIBRE DE DEUDA, en concepto de Tasa Por Inspección, Sanitaria, Higiene, Profilaxis y Seguridad Municipal, para ser presentada ante las autoridades que lo requieran, para lo cual suministro los siguientes datos:

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO:

CUIT N°:

Saludo a Ud. Atte.

**FIRMA.**

**NOMBRE:**

**DNI:**

**DOMICILIO:**

**CARÁCTER:**

Victoria (Entre Ríos), \_\_\_\_\_ de 2.012.-

Dra. Fernanda Cesarego  
JUEZA DE FALTAS  
SU DESPACHO

Por la presente solicito a Ud., extienda constancia de libre deuda en concepto de multas por el desarrollo de actividad comercial, para ser presentada ante las autoridades que lo requieran, para lo cual suministro los siguientes datos:

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:

DOMICILIO:

CUIT N°:

Saludo a Ud. Atte.

**FIRMA:**

**NOMBRE:**

**DNI:**

**DOMICILIO**

**CARÁCTER:**