

PLAN DE FACILIDADES DE PAGO

Ordenanza N° 7958/19

Nombre del contribuyente: _____

Recurso: _____

N° de cuenta: Identificación: _____

Ubicación: _____

CUIT / CUIL: Situación IVA: _____

Teléfono celular: _____

E- mail: _____

Importe total de deuda al 31/12/2018: _____

Período adeudado: _____

Descuentos (100% de los recargos moratorios y actualizaciones): _____

Saldo resultante para adherir al Plan de Pago: _____

Opción elegida: 1 anticipo 35 % 2 anticipo 50 % (marcar lo que no corresponda)

Vencimiento del anticipo:/...../..... (5 días hábiles posteriores a la adhesión)

Cantidad de cuotas restantes: 6 12 24 (marcar lo que corresponda)

Importe de las cuotas:

Medio de pago de las cuotas: efectivo/débito en cuenta/tarjeta de crédito/cheques diferidos.

Medio por el cual tomó conocimiento del Plan de Regularización: redes sociales / radio /
televisión / diarios / otros (marcar lo que corresponda)

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

DNI _____

AUTORIZACIÓN PARA ADHESIÓN A MEDIOS DE PAGO ELECTRÓNICO

Autorizo por la presente a que el pago correspondiente a las cuotas mensuales por la adhesión al plan de pagos realizado con la Municipalidad de Chacabuco, sea debitado en forma directa y automática de:

- Tarjeta de crédito VISA/ MASTERCARD N°:
 - Caja de ahorros / Cuenta corriente N°:
- CBU:
- Banco:

Asimismo, faculto a la Municipalidad de Chacabuco a presentar esta autorización en los sistemas/entidades financieras que corresponda, a efectos de cumplimentar lo solicitado.

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

DNI _____