



SOLICITUD DE ADHESION AL SISTEMA DE DEBITO AUTOMÁTICO / FORMULARIO DE ALTA

COMPLETAR ESTE CUADRO SOLO EN CASO DE OPTAR POR DÉBITO AUTOMÁTICO A TRAVÉS DE TARJETA DE CREDITO
TARJETA: VISA
COMPLETAR ESTE CUADRO SOLO EN CASO DE OPTAR POR PAGO DIRECTO A TRAVES DE SU CUENTA BANCARIA CBU
TIPO DE CUENTA: CUENTA CORRIENTE CAJA DE AHORRO Nº DE CUENTA: SUCURSAL: CBU SANCO EMISOR: SUCURSAL: DATOS DE LA RECONERAD
DATOS DE LA PROPIEDAD
APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR C.U.I.T.
DATOS DEL VEHÍCULO
APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR C.U.I.T. PATENTE
DATOS DEL COMERCIO
APELLIDO Y NOMBRE DEL TITULAR C.U.I.T
AUTORIZACION
Autorizo a la Municipalidad de Zárate a debitar los importes correspondientes a los siguientes tributos (tildar con X la opción): Tasa Servicios Generales Tasa por Insp. Seg. E Hig Y Ocupacion Esp. Público (CAT.PEQUEÑOS) Tasa por Servicios Especiales de Limpieza e Higiene Patentes de rodados (Motos) Impuesto Automotor (Municipalizados) Planes de pagos, Presentacion Espontanea, etc.
TITULAR DE LA CUENTA
APELLIDO Y NOMBRE
D.N.I. CELULAR CELULAR
TELEF.
MAIL MAIL MAIL MAIL MAIL MAIL MAIL MAIL
RELACION CON EL CONTRIBUYENTE