

Posadas, Dede 201.....

**A LA DIRECCIÓN INSPECCIÓN TRIBUTARIA
DERECHO E IMPUESTOS DE PUBLICIDAD Y PROPAGANDA
MUNICIPALIDAD DE POSADAS**

S _____ / _____ D

Me dirijo a Usted a los efectos de solicitar el cese del Cartel N° en cumplimiento a lo que establece el Código Fiscal Municipal (Ordenanza N° 2964/11) artículo 201.

- Nombre o Razón Social
- CUIT
- DOMICILIO

Adjunto la siguiente documentación:

1. Copia de los pagos del período fiscal realizados, hasta la fecha de la solicitud de baja;
2. Copia del DNI del firmante;
3. Foto del cartel quitado o lugar donde se encontraba situado;
4. Constancia de cumplimiento de la RG 03/2012 (Reempadronamiento);
5. Comprobante del último pago exigible del Derecho de Inspección, Registro y Servicio de Contralor.

Sin otro particular lo saludo atentamente.-

FIRMA

ACLARACIÓN

D.N.I.

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO