IUNICIPALIDAD DE AGUAS Y SANEAMIENTO DE POTRERILLOS (UMASPOT)

TARJETA DE CONTRIBUYENTE

TARJETA Nº Agua.

2do. Apellido	Nombre	Razón Social	Nº Identidad	Actividad Principal	Representación Legal
			R.T.N.		
			Teléfono		

EBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DICIEMBRE	TOTAL	FIRMA DEL RESPONSABLE

ERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DICIEMBRE	TOTAL	FIRMA DEL RESPONSABLE