



MUNICIPALIDAD DE LA ESPERANZA

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA



REQUERIMIENTO DE PAGO DE IMPUESTOS Y SERVICIOS EN MORA No _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE

--	--

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE IDENTIDAD O R.T.N.

Señor(a) Contribuyente:

Por éste medio se le hace el _____ requerimiento de pago de los impuestos y servicios adeudados a esta Municipalidad, a fin de que en el termino de _____ días, proceda a efectuar el pago del valor que se detalla a continuación:

IMPUESTOS Y SERVICIOS ADEUDADOS

Conforme a nuestros registros ud. (s) adeuda (n) a la Municipalidad la cantidad de Lps. _____ cuyo detalle es el siguiente:

CODIGO	CONCEPTO	MES	AÑO	IMPUESTO	SERVICIOS	RECARGOS	VL.TOTAL
	TOTAL						

Lugar y fecha: _____ de _____ del 20 _____

Vice Alcalde Municipal

Jefe de Admon. Tributaria

ANTONIO PINEDA

Fecha de recibido: ____/____/____