



**Municipalidad de San Miguel de Tucumán**  
**Dirección de Ingresos Municipales**  
**24 de Septiembre N° 334**

**RÉGIMEN DE REGULARIZACIÓN TRIBUTARIA**  
**Ordenanza N° 4.675 / 2.014**  
**Restablecida por Ordenanza N° 4739/2014**  
**SOLICITUD DE ACOGIMIENTO**  
**OTROS TRIBUTOS**

N° de Plan.....

**CONTRIBUCION / TRIBUTO:** .....

**Rubro I – Datos del Contribuyente:**

Apellido y Nombre o Razón Social .....

Domicilio Comercial .....

Domicilio Fiscal .....

N° de Padrón..... N° de C.U.I.T. ....

E-mail ..... Teléfono .....

**Rubro II – Tributos Adeudados:**

**(Deberá declarar la totalidad de la deuda no prescrita)**

Período .....	Monto Tributo (1)	Período .....	Monto Tributo (1)	Período .....	Monto Tributo (1)	Período .....	Monto Tributo (1)
1		1		1		1	
2		2		2		2	
3		3		3		3	
4		4		4		4	
5		5		5		5	
6		6		6		6	
7		7		7		7	
8		8		8		8	
9		9		9		9	
10		10		10		10	
11		11		11		11	
12		12		12		12	

Período .....	Monto Tributo (1)	Período .....	Monto Tributo (1)	Período .....	Monto Tributo (1)	Período .....	Monto Tributo (1)
1		1		1		1	
2		2		2		2	
3		3		3		3	
4		4		4		4	
5		5		5		5	
6		6		6		6	
7		7		7		7	
8		8		8		8	
9		9		9		9	
10		10		10		10	
11		11		11		11	
12		12		12		12	

**Rubro III- Infracciones y Sanciones**

a) Instrucción de Sumario: Notificada ..... (indicar SI o No)

Incumplimiento a Deberes Formales  Incumplimiento a Deberes Materiales

b) Multas: (Deberá declarar el monto)

Artículo 74º: \$ ..... Artículo 76º: \$ ..... Artículo 78º Inciso 1): \$ .....

**Rubro IV- Modalidad de Pago:**

a) Cantidad de cuotas:

b) Período/s Fiscal/es excluidos Artículo 6º Ordenanza N° 4.675/2.014:

.....  
Expediente por el cual se tramitan las actuaciones: N° .....

c) Anticipo: (el contribuyente deberá elegir entre una de las formas de pago del Anticipo que se indica)

1) Primera Cuota:

2) Porcentaje de la deuda:  ..... (indicar el importe, el cual no puede ser inferior al 10 % del total de la deuda capital, ni al valor de las cuotas del Plan)

**Rubro V – Comunicación de Pagos:**

Año / Posición	Tributo abonado	Fecha de Pago	Banco / Sucursal

**Rubro VI – Decaimiento Planes de Pago vigentes:**

Solicito decaimiento de los Planes de Pago que se detallan a continuación, para la adhesión de los saldos pendientes de pago al Régimen de la Ordenanza N° 4.675/2.014:

PLAN DE PAGO N°	ORDENANZA N° / RESOLUCIÓN N°	CANTIDAD DE CUOTAS ABONADAS

**Rubro VII – Datos Solicitante**

Apellido y Nombre del Solicitante .....

Domicilio Particular .....

Carácter del Solicitante: Titular  Apoderado (2)  Responsable (2)

Tipo y N° de Documento: L.C./L.E./D.N.I. ....

CUIT / CUIL .....

Declaro bajo juramento que los datos consignados son reales.

San Miguel de Tucumán, ...../...../.....

.....  
**FIRMA**

.....  
**ACLARACIÓN**

(1) Deberá adjuntar a la solicitud de acogimiento la DDJJ FOT 26.

(2) Deberá justificar el carácter que invoca.