Municipalidad de San Miguel de Tucumán
Dirección de Ingresos Municipales

SOLICITUD DE ADHESIÓN

Cesión de Haberes ☐ Débito Automático ☐

Nº de Plan (*): ..... Cantidad de Cuotas (*):..... Cuotas Restantes(*).....

Rubro I
Apellido y Nombre: .....CUIL: .....
Domicilio: ..... Teléfono: .....
Repartición a la que pertenece: ..... Código Nº.....
Nº de Orden: .....Legajo Nº.....Afiliado Nº.....

Rubro II: CONTRIBUCIONES POR LAS QUE SOLICITA ADHESION AL SISTEMA

CONTRIBUCIONES QUE INCIDEN SOBRE LOS INMUEBLES

Datos del Titular: .....Nº de Padrón::.....
Domicilio Fiscal: ... .Domicilio Postal: .....

Períodos Fiscales	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....

CONTIRIBUCIONES QUE INCIDEN SOBRE LOS CEMENTERIOS

Datos del Titular: .....Nº de Padrón: .....
Domicilio Fiscal : ..... Domicilio Postal: .....

Períodos Fiscales	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....

OTROS TRIBUTOS

Denominación: .....

Datos del Titular: ..... Nº de Padrón: .....
Domicilio Fiscal: ..... Domicilio Postal: .....

Períodos Fiscales	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....

TEM

Datos del Titular: . . . . . .
Nº de CUIT: . . . . . .
Domicilio Fiscal: ... . Domicilio Postal: . . . . . .

Períodos Fiscales	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....	2.0.....

Reservado Dpto. Liquidación de Haberes (**)-

El Agente. . . . . Afiliado Nº. . . . . .

Dependiente de . . . . . .

Puede afectársele un margen equivalente de : $ . . . . . (Pesos: . . . . .)

. . . . . .

Firma y sello del Responsable

El/La que suscribe. . . . . .Afiliado Nº . . . . . agente dependiente de. . . . . solicita liquidación del importe que será cedido a favor de la Dirección de Ingresos Municipales – Municipalidad de San Miguel de Tucumán, por el monto que corresponda abonar, por el padrón de las Contribuciones y períodos arriba detallados.

San Miguel de Tucumán,. . . . . .

. . . .

Firma Aclaración D.N.I. Nº

Instrucciones para la confección del presente formulario:

1. Confeccionar un formulario por cada Contribución o padrón por la que solicita la adhesión voluntaria al Sistema de Pago de Contribuciones mediante Cesión de Haberes o por Débito Automático.
2. Previo a la entrega a la Dirección de Ingresos Municipales, deberá hacer intervenir por el Dpto. Liquidación de Haberes (o por quien corresponda) a los efectos que el mismo indique el margen afectable sujeto a retención.

(*): Completar únicamente en el caso que se solicite adhesión al sistema de Débito Automático por planes de pago realizados bajo regímenes especiales vigentes.
(**): Completar únicamente en el caso que se solicite adhesión al sistema de Cesión de Haberes.