

Datos del Propietario

Nombre o Razón Social		Nº de Identificación
Dirección Fiscal		
Provincia	Cantón	Distrito
Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular

Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:

Correo Electrónico	Fax	Apartado	Domicilio Fiscal ()
--------------------	-----	----------	----------------------

Datos del Representate Legal (Completar en caso de Persona Jurídica)

Nombre		Nº de Identificación
Dirección Fiscal		
Provincia	Cantón	Distrito
Teléfono de Habitación	Teléfono de Oficina	Teléfono Celular

Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:

Correo Electrónico	Fax	Apartado	Domicilio Fiscal ()
--------------------	-----	----------	----------------------

De las fincas de mi propiedad o propiedad de mi representada, solicito se me permita cancelar por concepto de Impuesto sobre Bienes Inmuebles los rubros adeudados de las siguientes fincas (*En caso de requerirlo adjunte listado de fincas, período y monto en hoja adicional*):

Nº de Finca	Período	Monto

Razón de la solicitud:

Espacio para firma	Nombre (s) del Propietario de Inmueble	Firma y Cédula
---------------------------	---	-----------------------

AUTORIZACIÓN: En caso de autorizar a otra persona a realizar este trámite, sírvase adjuntar fotocopia del documento de identidad, o en su defecto deberá de autenticar firmas en este formulario. Asimismo el autorizado deberá de presentar su documento de identidad al momento de realizar el trámite.

Autorizo a _____ No de Identificación _____ para que, presente () y retire () este trámite.

A este formulario debe adjuntar los siguientes **requisitos:**

1. Documento de identidad del propietario (s) de la finca (s).
2. En caso de persona (s) jurídica (s) debe (n) aportar documento de identidad del representante legal y original de personería jurídica, con no más de tres meses de expedida.
3. Documento de identidad de la persona autorizada para realizar este trámite.

