

EL CONCEJO DELIBERANTE

DE GENERAL DEHEZA

EN USO DE SUS ATRIBUCIONES

SANCIONA CON FUERZA DE:

**ORDENANZA Nº 2587/14**

Art. 1º.- AUTORIZASE al DEM a contratar con Organización VERAZ los servicios de información, según las condiciones que se establecen en la Solicitud de Servicios que como Anexo I se adjunta a la presente.

Art. 2º.- Comuníquese, Publíquese, Dése al Registro Municipal y Archívese.-

  
**Norma C. de Gastaldi**  
Presidente  
Concejo Deliberante



  
**Patricia Molina**  
Secretaria Concejo Deliberante

Dada en la sala de sesiones del Concejo Deliberante de General dehesa, a los 28 días del mes de Agosto del año 2014.-

## Solicitud de Servicio Municipalidades

Fecha \_\_\_\_\_

Sres. Organización Veraz S.A.

Nos dirigimos a Uds. a fin de solicitar la contratación de vuestro servicio de información (en adelante "Servicio"), comprometiéndonos a cumplir todas las condiciones que para el mismo se establecen en la presente Solicitud de Servicio (en adelante "Solicitud"), en los anexos a la misma y la documentación que se entregue.

A tal efecto consignamos a continuación, con carácter de declaración jurada, los datos requeridos, asumiendo el formal compromiso de comunicar cualquier variación que en ellos se produjere en el futuro. La falsedad de los datos consignados facultará a vuestra empresa a interrumpir la prestación del **Servicio** y dar por terminada la presente **Solicitud**, sin que se genere por ello derecho alguno a nuestro favor.

Propósito de la utilización del servicio

**DATOS DEL CLIENTE** (para personas físicas y jurídicas)

Nombre y Apellido o Denominación o Razón Social

Representante Legal

Domicilio	Teléfono	E-Mail
Ciudad	Provincia	CP

Tipo y Número de Documento de Identidad o Datos de Registración en el Registro Público CUIT

N°  Exento

**Condición frente a Ingresos Brutos (adjuntar constancias respectivas; copia inscripción y CM05 en caso de Conv. Multil.)**

Responsable Inscripto  Responsable no Inscripto  Responsable Monotributo  Exento

Sujeto no Categorizado Agente retención IVA  si  no Acompaña fotocopia del Boletín Oficial:  si  no

¿Se encuentra comprendido/a en el régimen de percepción y retención de las RG 17 y RG 18?  si  no

**Condición frente al IVA**

**DATOS DE CONTACTO**

Contacto Departamento de Compras:

Contacto Departamento Cuentas a Pagar:

Contacto Departamento Operativo/Informático:

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

## CONDICIONES

- 1.- La suscripción como **Cliente** al **Servicio** obliga a cumplir las condiciones que se consignan en esta **Solicitud**, considerándose -a partir de la aceptación de **Organización Veraz SA** (en adelante "**Veraz**")- como el instrumento que contiene todos los derechos y obligaciones de ambas partes (**Veraz** y el **Cliente**), alcanzando también a sus dependientes.
- 2.- Ninguna de las partes podrá ceder los derechos u obligaciones que surgen de esta **Solicitud**, debiendo concertarse por escrito toda modificación a la misma.
- 3.- La presente es suscripta con la finalidad que el **Cliente** suministre a **Veraz** la **Información** relativa al incumplimiento de obligaciones de carácter tributario que cumpla con los requisitos establecidos en el **Anexo "1"** de la presente y a la que una vez recibida la **Información**, siguiendo el procedimiento establecido en el **Anexo "2"** se envíe al **Titular de los Datos** un aviso por carta cuyo modelo se adjunta a la presente como **Anexo "3"** (en adelante "**Aviso**") con indicación de la **Información** y el encargo de registrarla en la base de datos de **Veraz** si transcurridos 90 (noventa) días corridos de la fecha de la recepción del **Aviso** éste no regularizara la **Información** con el **Cliente**. Asimismo el **Cliente** suministrará a **Veraz** la **Información** relativa a los contribuyentes que se encuentren al día en el pago de sus obligaciones, en los plazos estipulados en el **Anexo "5"**, encontrándose en dicho **Anexo** a modo de ejemplo el diseño de registro que puede tener la **Información** a enviar.
- 4.- El **Cliente** deberá suministrar a **Veraz** la **Información** por medio magnético o, en forma excepcional, con la frecuencia que se convenga.
- 5.- Una vez recibida la **Información** sobre incumplimiento de obligaciones tributarias, **Veraz** conservará un archivo back-up con la **Información** remitida, por el término de un año; en lo que respecta a la **Información** sobre contribuyentes que se encuentren al día en el pago de sus obligaciones, **Veraz** la incorporará en sus informes comerciales y evacuará respuestas a pedidos de informes de sus clientes sin necesidad de requerir autorización alguna.
- 6.- El **Cliente** será responsable de comunicar a **Veraz** a través del sistema **Veraz VIP**, o en su defecto por medio magnético, la regularización o cancelación de la **Información** sobre incumplimiento de obligaciones tributarias dentro del plazo de 5 (cinco) días corridos de ocurrida.
- 7.- **Veraz** publicará en su base de datos toda aquella **Información** suministrada por el **Cliente**, en lo que respecta a las obligaciones tributarias incumplidas cuando haya sido notificada al **Titular de los Datos** la existencia de la deuda y la misma no haya sido regularizada o cancelada por el mismo según lo establecido en la

Cláusula 6, transcurridos los plazos establecidos en los Puntos 3 y 6, identificando al acreedor e incluyéndola en sus informes comerciales. En ese sentido, **Veraz** almacenará la **Información** y dará respuestas a pedidos de informes de todos sus clientes, sin necesidad de requerir autorización alguna del **Cliente**.

8.- **Veraz** se reserva el derecho a no registrar aquella **Información** que carezca de alguno de los estándares de calidad fijados en el **Anexo "1"**.

9.- Una vez publicada la **Información** relativa al incumplimiento de obligaciones tributarias, en la base de datos, el **Cliente** será responsable de comunicar a **Veraz** la regularización o cancelación de la misma dentro del plazo de 5 (cinco) días corridos de ocurrida, consignando la fecha real de acaecida. Además deberá comunicar dentro del mismo plazo antes indicado, toda sentencia interlocutoria o definitiva firme, mediación, arbitraje o cualquier otro procedimiento irrecorrible, por el cual se declare la inexistencia o pérdida del crédito reclamado; comunicación que deberá realizarse mediante la notificación de la efectiva causal de extinción (ej.: defensas o excepciones opuestas por el **Titular de los Datos** y que hayan prosperado judicialmente).

10.- Asimismo el **Cliente** se compromete a responder con la mayor diligencia, dentro del plazo de 72 (setenta y dos) horas, toda solicitud de aclaración complementaria o rectificatoria sobre la **Información** que **Veraz** le efectúe. Asimismo, el **Cliente** se compromete a enviar a **Veraz**, ante el requerimiento de esta última y siempre que hubiere recibido algún reclamo de un **Titular de los Datos** u **Organismo Competente**, la totalidad de la documentación respaldatoria de la **Información**, dentro de las 72 (setenta y dos) horas de habérselo requerido. La remisión de la referida documentación podrá ser realizada vía fax, correo electrónico o por cualquier otro medio que las partes convengan.

11.- El **Cliente** deberá notificar a **Veraz**, dentro del plazo de 5 (cinco) días, toda cesión y/o venta de los créditos, bajo cualquier modalidad, ante lo cual **Veraz** se reserva el derecho de proceder de acuerdo a sus propias pautas sobre tratamiento de la información.

12.- Teniendo en cuenta que el **Cliente** es único responsable por la actualidad, exactitud, existencia, completitud y veracidad de la **Información**, la inobservancia por parte del **Cliente** de cualquiera de las condiciones establecidas y de los compromisos asumidos - además de generar la obligación de indemnizar y mantener indemne a **Veraz** por cualquier tipo de obligación y/o reclamo que justifique cualquier tipo de acción (administrativa, prejudicial o judicial) - facultará a **Veraz** a interrumpir en forma inmediata el **Servicio** y dar

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

por terminada esta **Solicitud**, sin otro requisito que una comunicación escrita de **Veraz** al efecto.

13.- Las obligaciones a cargo de **Veraz** referentes al **Servicio** son obligaciones de medio, es decir que, **Veraz** no garantiza el recupero de las acreencias del **Cliente** ni la rentabilidad del **Servicio** ni es responsable por ello. El **Cliente** reconoce que **Veraz** estará facultada para suspender el **Servicio**, cuando no suministre o suministre en forma deficiente o incompleta a **Veraz** la **Información** sobre contribuyentes que se encuentren al día en el pago de sus obligaciones. Subsanao el incumplimiento, **Veraz** rehabilitará el **Servicio** al **Cliente**.

14.- La contratación del **Servicio** es por un plazo mínimo de dos (2) años renovable automática e indefinidamente por el mismo plazo, pudiendo cualquiera de las partes rescindirla sin invocación de causa en cualquier momento, previa notificación con treinta (30) días de anticipación.

15.- En todos los casos de terminación o rescisión, las disposiciones de los apartados 9, 10, 11 y 12 subsistirán y seguirán surtiendo sus efectos; sin perjuicio de ello, **Veraz** se reserva el derecho de proceder de acuerdo a sus propias pautas sobre tratamiento de la información.

16.- Como contraprestación al **Servicio** contratado, el **Cliente** abonará a **Veraz** las sumas que se detallan en los anexos respectivos. **Forma de pago:** Los pagos deberán ser efectuados dentro de los 15 (quince) días corridos de recibidas las facturas por el **Cliente**, salvo que éste ofreciera un término menor. La falta de pago en término de las obligaciones dinerarias asumidas por el **Cliente** implicará su constitución en mora a partir de la fecha de vencimiento, quedando facultada **Veraz** a optar por (i) exigir su cumplimiento, quedando facultada a suspender el **Servicio** contratado hasta su efectivo pago y/o (ii) dar por resuelta de pleno derecho esta **Solicitud**, previa intimación al cumplimiento por 5 (cinco) días hábiles. Las partes acuerdan que las obligaciones dinerarias pagadas fuera de término devengarán un interés moratorio igual a una vez y media la tasa activa del Banco de la Nación Argentina

17.- Sin perjuicio de los compromisos que le corresponden, ante cualquier reclamo del **Titular de los Datos** el **Cliente** deberá indicarle a éste que debe comunicarse con el Centro de Atención al Público de **Veraz** -teléfono (011) 5352-4800-, a fin que pueda acceder, de conformidad a la normativa vigente, a la información a él referida. El Centro de Atención al Público orientará al **Titular de los Datos** en la presentación de toda documentación hábil que éste considere conveniente remitir, quedando la misma sujeta a verificación por parte de **Veraz**.

18.- El **Cliente** es responsable por la reserva de los precios y términos de esta **Solicitud**, y por la confidencialidad de los códigos y claves o passwords de usuario que **Veraz** le

habilite y suministre en ocasión del **Servicio**, debiendo restringir su acceso únicamente a personal autorizado y obligado a cumplir con las disposiciones emanadas de la normativa vigente y la presente **Solicitud**, y adoptar todas las medidas de seguridad informática necesarias para evitar su conocimiento y/o uso por terceros no autorizados.

19.- A todos los efectos legales **Veraz** constituye domicilio en Bouchard 557 Piso 21° de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires – Código Postal C1106ABG -, y el **Cliente** en el consignado en anverso de la presente, donde se tendrán por válidas todas la notificaciones escritas que se cursen, en tanto no se haya notificado su modificación.

20.- Los derechos de propiedad intelectual del diseño de registro adjunto como Anexo son propiedad exclusiva de **Veraz**. También corresponden a **Veraz** los derechos de propiedad intelectual de los diseños de registro y formatos que utiliza el **Cliente** para remitirle la información relativa al **Servicio** contratado y para realizar las consultas. En consecuencia, el **Cliente** no podrá utilizar los mismos para fines distintos a los especificados en esta **Solicitud**, ni facilitar ningún tipo de acceso y/o información sobre ellos a personas ajenas a **Veraz**. Con la suscripción de la presente **Solicitud** y durante la vigencia de la misma, **Veraz** otorga al **Cliente** una licencia de uso de los diseños de registro y formatos provistos. El **Cliente** debe tratarlos en todo momento como confidenciales, y sin límite temporal se compromete a no copiarlos, divulgarlos o reproducirlos, total o parcialmente, sin el previo consentimiento escrito de un representante de **Veraz**.

21.- Cualquier diferendo que se suscite entre las partes con motivo de la presente será sometido a la decisión de los Tribunales Ordinarios en lo Civil y Comercial de la ciudad de , renunciándose a cualquier otro fuero o jurisdicción que pudiese corresponder.

22.- Las Partes declaran que cumplen con la normativa referida a la protección de los datos personales y que se encuentran inscriptas ante el Registro Nacional de Base de Datos administrado por la Dirección Nacional de Protección de Datos Personales.

23.- El **Cliente** no podrá en ningún momento registrar o hacer registrar a su nombre o en el de un tercero, durante la vigencia de la **Solicitud** o después, ninguna marca, logo o nombre similar a las marcas de las que **Organización Veraz S.A.** es titular y/o licenciataria, ni ejercer ni ceder ningún derecho sobre las mismas distinto al derivado de esta **Solicitud**. El **Cliente** solamente podrá utilizar dichos logos, marcas y/o nombres en la medida estrictamente necesaria para dar cumplimiento a sus obligaciones, con autorización previa y escrita de **Organización Veraz S.A.**

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

## Anexo "1" – Información

En el presente se establecen los requisitos que debe cumplir la **Información** a fin que sea comunicada por el **Cliente** a **Veraz**, en el marco de la **Solicitud** suscripta con fecha .

1.- La **Información** deberá contener los datos sobre la persona del deudor (en adelante "**Titular de los Datos**") que seguidamente se detallan:

**Cuando se refiera a personas físicas:**

- Apellido/s y nombre/s.

**Cuando se refiera a personas jurídicas:**

- Denominación o razón social (según sea el tipo societario).

**En Ambos Casos:**

- Partida Municipal/ N° de Contribuyente/ N° de Legajo/ N° de Cliente.
- Domicilio.
- Monto de la deuda.
- Tipo de Tasa/Impuesto.
- Fecha en que el **Titular de los Datos** entró en mora/Periodos Adeudados.

2.- Asimismo, la **Información** en todos los casos deberá indefectiblemente reunir las siguientes condiciones:

- El incumplimiento del crédito debe ser mayor a 90 días.
- El monto del crédito en cuestión debe ser superior a \$ 200.
- El crédito debe ser exigible, conforme los términos de la legislación vigente, y el incumplimiento no tener una antigüedad superior a cinco (5) años.
- El incumplimiento no deberá considerar deuda relativa a periodos prescriptos.
- El incumplimiento debe tener su origen en TASAS Y DERECHOS MUNICIPALES Y PLANES DE PAGO POR TASAS Y DERECHOS MUNICIPALES, solo por deudas de ABL y Seguridad e Higiene.
- La **Información** no debe encontrarse caduca ni prohibida por la legislación vigente, ni encontrarse cuestionada en sede administrativa y/o judicial, y el **Cliente** no debe haber recibido denuncias de fraude, robo o adulteración de la identidad del **Titular de los Datos**.

3.- La **Información**, deberá ser cierta y comprobable, y encontrarse debidamente documentada por el **Cliente**.

4.- A los fines establecidos en la Cláusula 10 de la **Solicitud** el Cliente designa al/a los siguientes empleados:

Apellido y Nombre	Cargo	Doc. de Identidad	Teléfono	E-mail

El **Cliente** comunicará a **Veraz** toda vez que se produzca un cambio en la nómina establecida precedentemente.

Buenos Aires,

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

## Anexo "2" – Procedimiento

El presente constituye el procedimiento acordado por las **Partes** para remitir el **Aviso al Titular de los Datos**, en el marco de la Cláusula 3 de la **Solicitud** suscripta con fecha .

a.- Una vez recibida la **Información**, **Veraz** conservará un archivo back-up con la **Información** remitida relativa al incumplimiento de obligaciones de carácter tributario, por el término de un año. La **Información** relativa a los contribuyentes que se encuentren al día en el pago de sus obligaciones se incorporará directamente en la base de datos de **Veraz**.

b.- Con los datos proporcionados por el **Cliente** y según el diseño de registros definidos por **Veraz**, este último imprimirá los **Avisos** y los entregará a la empresa de correos, quien los distribuirá a los **Titulares de los Datos**.

c.- Las devoluciones del presente **Servicio** serán entregadas en el plazo de 10 (diez) días hábiles contando desde el último día de distribución. Veraz proveerá el total de registros detallando las piezas entregadas, las no entregadas y sus respectivos motivos, este plazo rige solo si el Cliente elige la opción de recibir acuses físicos según lo que se detalla en el acápite E de este Anexo.

d.- El **Cliente** será responsable del procesamiento y archivo de esta documentación.

e.- Ficha del Servicio: Cliente

Tipo de servicio de entrega:

- Simple  (Distribución bajo puerta de lunes a sábado).
- Con Acuse  (Distribución con firma del cliente, de lunes a viernes de 9 a 17 horas).
- Solo impresión y finishing

Tipo de servicio de devolución: (Sólo completar en caso de seleccionar la opción "Con Acuse")

- Magnética
- Física – Acuse de Recibo
- Física – Piezas no entregadas  (Tener en cuenta que en caso de seleccionar sólo la opción Magnética, las piezas físicas serán destruidas).

Recepción de devoluciones / Acuses físicos: (Sólo completar en caso de haber seleccionado la opción "Con Acuse" o "solo Impresión y Finishing").

- Contacto:
- Dirección:
- Código Postal:
- Ciudad:
- Horario de Contacto:

Tipo de sobre:

- Blanco
- Bordo

Tipo de hoja:

- Con cupon de pago
- Sin cupon de pago

Buenos Aires,

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

### Anexo "3" – Aviso

El presente constituye el texto del **Aviso** acordado entre las **Partes**, en el marco de la Cláusula 3 de la **Solicitud** suscripta con fecha **<FECHA DE LA FIRMA DE LA SOLICITUD>**.

Buenos Aires, **<FECHA>**

Señor/a

**<CONTRIBUYENTE/TITULAR>**

**<DOMICILIO>**

**<LOCALIDAD>**

**<CODIGO POSTAL>**

**<PROVINCIA>**

De nuestra consideración:

En ejercicio de las facultades que le confieren **<ORDENANZA MUNICIPAL N° >**, nuestro cliente **<NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD>** nos informa que registra a su nombre la propiedad sita en el domicilio arriba mencionado, y que la misma posee un atraso en el pago de las obligaciones tributarias que seguidamente se detallan:

Nº Partida/ Contribuyente/Legajo/ Cliente	Nombre Contribuyente	Fecha entrada en mora /Periodo de entrada en mora/Periodos Adeudados	\$ Monto (*)
---	-------------------------	--	--------------

Dado el tiempo transcurrido y sin haber tenido una respuesta favorable, pero con el firme propósito de facilitarle una solución, **<NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD>** nos requiere le informemos que la deuda mencionada precedentemente deberá ser regularizada en el plazo de **<CANTIDAD DE DIAS>** días hábiles a partir de la recepción de la presente. Para ello, deberá concurrir a **<ENTIDAD RECAUDADORA, sito en <DIRECCION ENTIDAD RECAUDADORA, en el horario de <HORARIO DE ATENCION>** hs. (Teléfonos: **<NUMEROS DISPONIBLES>**, Email: **<DIRECCION DE MAIL HABILITADA>**).

Si Ud. no es el titular de la propiedad o si a la fecha de recepción de esta carta canceló dichas obligaciones, es **IMPORTANTE** que se comunique con alguno de los siguientes funcionarios municipales a fin que **<NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD>** actualice la información: **<NOMBRE DE LOS FUNCIONARIOS>**, por correo electrónico, por teléfono o personalmente en el horario y lugares arriba indicados. Por favor, sepa disculpar las molestias.

La presente carta constituye una forma efectiva de hacerle conocer que la Municipalidad **<NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD>** registra a su nombre la existencia de una deuda impaga y que nuestro cliente desea brindarle la posibilidad de cancelar la misma.

Para el eventual caso que no se encontrase inmerso en la situación a que se hace referencia más arriba (cancelación previa de la deuda) y no regularizase la deuda en el plazo mencionado, la Municipalidad de **<NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD>** podrá requerirnos la incorporación de dicha información en su historial crediticio.

La información de Veraz es objetiva y reservada para sus clientes; no emite juicio de valor respecto de Ud. y su solvencia patrimonial.

Sin otro particular, lo saludamos atentamente.

p/ **<NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD>**  
Organización Veraz S.A.

(\*El monto informado se encuentra actualizado a la fecha de emisión de la presente, el cual se actualizará al momento de presentarse en caso de corresponder.

En todos los casos, el **Cliente** deberá informar el contenido del texto variable donde se debe indicar el nombre y apellido, domicilio, teléfono y sector en que se desempeña el empleado responsable de recibir y canalizar los reclamos por parte de los **Titulares de los Datos** y el procedimiento a seguir por los mismos para regularizar la **Información**, a fin que dichos datos sean incorporados en el **Aviso**.

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

**Anexo "4" – Acuerdo Tarifario**

El presente constituye el acuerdo tarifario a través del cual se sujeta toda obligación de pago del **Ciente** por los **Servicios** prestados por **Veraz**, en el marco de la Cláusula 16 de la **Solicitud** suscripta con fecha .

- \$ más Impuestos por **Aviso**.
- \$ más Impuestos por cada denuncia de morosidad.

El **Ciente** declara conocer y aceptar que **Veraz** puede disponer una nueva versión con características y/o funcionalidades del Servicio mejoradas, y acuerda que las mismas estarán vigentes y formalizadas, a todos los efectos, a partir del momento en que dichas mejoras le sean comunicadas - junto con las nuevas condiciones comerciales y de uso - ya sea por correo o mediante el sitio web de **Veraz**, o desde el momento en que el **Ciente** realice su primer utilización, lo que ocurra primero.

Estos precios estarán vigentes hasta que **Veraz** informe al **Ciente** los nuevos precios aplicables.

Buenos Aires,        de        de

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

### Anexo "5" – Información Positiva

El presente constituye el detalle de las características y periodicidad de la Información Positiva a suministrar por el **Ciente**, en el marco de la Cláusula 3 de la **Solicitud** suscripta con fecha .

La **Información** a que se hace referencia en este **Anexo** debe ser remitida al momento de la firma de esta **Solicitud** y posteriormente en forma trimestral.

A modo de ejemplo el diseño del registro a utilizar puede ser el siguiente:

Alumbrado , Barrido y Limpieza	
ID Identificador	
Apellido y Nombre	
Tipo de Documento	
Numero de Documento	
D. Tributaria	
Calle	
Altura	
Piso	
Departamento	
Localidad	
Barrio	
Código Postal	
Teléfono	
Email	
Nomenclatura Catastral	
Observaciones	
Domicilio Postal	
Calle	
Altura	
Piso	
Departamento	
Localidad	
Barrio	
Código Postal	
Teléfono	
Email	
Observaciones	
Impuesto/Servicios	Descripción
Zona Tarifaria	Urbano/B° Privado/otros
Categoría	Edificado/Baldío
Código del Servicio	Código Municipal
Tipo de Servicio	Alumbrado Barrido y Limpieza/Tasa Municipal
Superficie del Terreno	En M2
Superficie Cubierta	En M2

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

Superficie Semicubierta	En M2
Superficie Otras	En M2
Metros Frente	En Metros
N/A	
N/A	
N/A	
N/A	
Valuación Fiscal	En Pesos
Periodo de Pago	
Monto del Pago	Valor en Pesos
Observaciones	

Automotor Municipal	
ID Identificador	
Apellido y Nombre	
Tipo de Documento	
Numero de Documento	
D. Tributaria	
Calle	
Altura	
Piso	
Departamento	
Localidad	
Barrio	
Código Postal	
Teléfono	
Email	
N/A	
Observaciones	
Domicilio Postal	
Calle	
Altura	
Piso	
Departamento	
Localidad	
Barrio	
Código Postal	
Teléfono	
Email	
Observaciones	
Impuestos/Servicios	Descripción
N/A	
Categoría	Particular
Código del Servicio	Código Municipal

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
 UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

Tipo de Servicio	Patente Municipal
N/A	
Dominio	
Marca	
Modelo	Año
Tipo de Rubro	Peso en Kg.
Valuación Fiscal	En Pesos
Periodo de Pago	
Monto del Pago	
Observaciones	

Buenos Aires,        de        de

PARA REALIZAR CUALQUIER TIPO DE CONSULTA  
UD. PUEDE DIRIGIRSE AL TELÉFONO (011) 5352-1700

Firma y Aclaración (Nombre y Apellido o Razón Social)