

**SOLICITUD DE CERTIFICADO
UNICO DEPARTAMENTAL**

**INTENDENCIA
DEPARTAMENTAL DE FLORES**

Sr. Intendente:

Solicito a Ud. la expedición del Certificado Único Departamental, creado por el Art. 487 de la Ley 17.930 de 19 de Diciembre de 2005.

Declaro:

NUMERO DE BPS

NUMERO DE RUC

Identificación:

Nombre o Denominación del Contribuyente:

Domicilio constituido:

Teléfono:

e-mail:

La totalidad de inmuebles ubicados y/o vehículos empadronados en el Departamento de Flores alcanzados por tributos municipales son los que se detallan a continuación:

A) Contribución Inmobiliaria Urbana y Suburbana y demás tributos que se cobran conjuntamente:

Localidad	Padrón	Block	Unidad

Localidad	Padrón	Block	Unidad

B) Contribución Inmobiliaria Rural

Padrón N°									

C) Patente de Rodados

Padrón N°									

A los efectos de la expedición de este Certificado declaro conocer los Artículos 2379 y 347 del Código Penal que transcriben:

Artículo 239: FALSIFICACIÓN IDEOLÓGICA POR UN PARTICULAR: El que con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante funcionario público prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

Artículo 347: ESTAFA: El que con estratagemas o engaños artificiosos, indujere en error a alguna persona para procurarse a si mismo o a un tercero un provecho injusto en daño de otro, será castigado con seis meses de prisión a cuatro años de penitenciaría.

Timbre
Profesional

El que suscribe Sr. _____ en su carácter de titular o representante del Contribuyente _____ declara bajo juramento que la información proporcionada es correcta y completa de acuerdo con lo que establecen las normas tributarias y penales.

Firma _____ Doc. de Identidad _____

Sr. CONTRIBUYENTE: Si la información proporcionada por Ud. no coincidiera con los registros municipales, se le requerirá acreditar la titularidad de los padrones mediante certificación notarial, para los padrones Urbanos y Rurales, y realizar la transferencia para casos de vehículos.

Se proporcionara la información solicitada dentro del plazo de 5 (cinco) días hábiles a partir de la solicitud.

PARA USO DE LA INTENDENCIA:

Funcionario _____ N° Func. _____ Firma: _____