

SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL
FORMULARIO 2 APARTADO XIV

Se solicita que los recibos del tributo y demás notificaciones se hagan llegar al domicilio abajo consignado

Tributo	
Nombre y apellido	
Indique su carácter ante el tributo (titular, responsable o poseedor)	
Identificador (dominio)	
Nuevo domicilio postal (calle y N°, piso, Monoblock, Dpto, Barrio)	
Ciudad	
Código postal	
E-mail	
Teléfono	
Fecha de solicitud	

DATOS DEL AGENTE MUNICIPAL		DATOS DEL SOLICITANTE	
Firma		Firma	
Aclaración		Aclaración	
		Tipo y N° Documento	
		En carácter de:	

- SI** Acepto como notificación fehaciente la efectuada al correo electrónico declarado
 NO en los términos de la ordenanza 10383