

CAMBIO DE TITULARIDAD

Dirección de Rentas

Chivilcoy, Día _____ Mes _____ de 202

Director de Rentas

S ____ / ____ D

Solicito a Usted por medio de la presente realizar el cambio de titularidad. Para el cual adjunto documentación respaldatoria.

Datos del Inmueble:

N° de partida: _____ Circ: ___ Secc: ___ Chac: ___ Qta: ___ Mza: _____ Parc: _____ Subparc: _____ U.F: _____

Ubicación Real: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ Localidad: _____ C.P: _____

Datos identificatorios del Nuevo titular:

Nuevo Titular: _____ D.N.I: _____

Domicilio de Correspondencia: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____

Localidad: _____ C.P: _____ Teléfono: (0 _____)- _____

Suscripción a Boleta Electrónica

Correo Electrónico: _____

En mi carácter de titular de dominio y/o responsable tributario del inmueble identificado en vuestra dirección bajo la partida arriba mencionada, informo que constituyo domicilio fiscal a todos los efectos tributarios en el domicilio fiscal arriba mencionado.

Dejo constancia que dicho domicilio tiene el carácter de domicilio constituido, en donde serán válidas y vinculantes todas las notificaciones administrativas y judiciales que allí se realicen por parte de vuestra Dirección y que el mismo será único válido para todas las obligaciones tributarias derivadas y/o relacionadas con el bien inmueble antes referido.

Así mismo comunico que cualquier modificación respecto del Domicilio Fiscal que aquí constituyo, deberá efectuarse y comunicarse a vuestra Dirección de Rentas en forma fehaciente.

Firma: _____	Aclaración: _____	D.N.I: _____	En
carácter de: _____	Calle: _____	N°: _____	Piso: _____ Dpto.: _____
Localidad: _____	C.P: _____	Teléfono: (0 _____)- _____	