

CAMBIO DE DOMICILIO POSTAL

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 domicilio fiscal. Para el cual adjunto documentación respiratoria.

Datos del Inmueble:

N° de partida: _____ Circ: ____ Secc: ____ Chc: ____ Qta: ____ Mza: ____ Parc: ____ Subparc: ____ U.F: ____

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

Datos identificatorios del Nuevo Domicilio Fiscal:

Domicilio de Correspondencia (nuevo): _____ N°: _____ Piso: _____

Dpto.: _____ Localidad: _____ C.P: _____

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 constituí 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 constituí, 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 _____)- _____

Ante cualquier consulta: rentas@chivilcoy.gob.ar