

**F. 955****SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DIRECTA
POR PAGO REPETIDO Y/O EN EXCESO**

Apellido y Nombre o Denominación: _____

CUIT/CUIL/DNI: _____ Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Tributo en el que se origina el saldo a favor:

- | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Inmobiliario | <input type="checkbox"/> Tasa al Uso Especial del Agua |
| <input type="checkbox"/> CISI Comunal | <input type="checkbox"/> Cuenta Tributaria Dcto. 2515/3(SH)-91 |
| <input type="checkbox"/> Automotores y Rodados | <input type="checkbox"/> Cuenta Tributaria Especial Dcto. 987/3(ME)-17 |

Pago repetido y/o en exceso:

Padrón/Dominio/Concesión	Año/Cuota

Acreditar en cuota mensual: (completar)_____

_____**Causa que motiva la solicitud:**

- | | |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ajuste de valuación | Resolución de Catastro N°: _____ |
| <input type="checkbox"/> Pago repetido | |
| <input type="checkbox"/> Resolución saldo a favor | Resolución N°: _____ |
| <input type="checkbox"/> Otra | Descripción: _____ |

Marcar la documentación que se adjunta a la presente:

- | | |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia DNI (Del titular del tributo o del socio firmante o del apoderado) |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia Contrato Social |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Poder |
| <input type="checkbox"/> | Copia de acta de nacimiento o matrimonio (Para acreditar parentesco con el titular) |
| <input type="checkbox"/> | Copia de escritura o boleto de compraventa sellado (Para acreditar vínculo con el titular o con el padrón/dominio/concesión involucrada) |
| <input type="checkbox"/> | Copia de Resolución de la Dirección General de Catastro (Por ajuste de valuación) |
| <input type="checkbox"/> | Copia de Resolución de Exención (Por pago indebido de exenciones) |
| <input type="checkbox"/> | Otra: (completar) _____ |

Firma y Aclaración: _____

