

OLAVARRÍA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Oficina de Rentas  
Municipalidad de Olavarría

**REF: Débito por CBU**

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito a la Municipalidad de Olavarría que efectúe el débito automático en mi cuenta bancaria de la/s tasa/s indicadas al pie.

En tal sentido autorizo expresamente a debitar en mi cuenta los importes correspondientes.

La presente continuará vigente hasta tanto medie comunicación fehaciente de mi parte para revocarlo.

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CBU: \_\_\_\_\_

TIPO DE CUENTA: \_\_\_\_\_

TASA: \_\_\_\_\_

ES TITULAR DE LA TASA/PATENTE (SI/NO): \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE VÍNCULO CON EL TITULAR: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE INMUEBLE/RODADO/LOMA DE PAZ: \_\_\_\_\_

PARTIDA/DOMINIO: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL TITULAR DEL CBU:

ACLARACIÓN:

DNI:

MAIL DE CONTACTO:

- SE ADJUNTA:**
- Constancia de CBU
  - Copia del DNI del Titular del CBU
  - Comprobante de Impuesto a debitar.