ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALATENANGO

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL

PUNTO UNICO DE ATENCIÓN DE INMUEBLES Y EMPRESAS

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TRÁMITES PARA TERCEROS Rev. 1.1

Utilice tinta color negro o azul, letra de molde mayúscula

Chalatenango, ____ de _____ de _____.

SENOR
JEFE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL
ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALATENANGO

Yo: _____, con documento único de

identidad número _____-_____ actuando en mi calidad de CONTRIBUYENTE ☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐

de: _____

utilice este espacio para escribir el nombre de la empresa si se trata de una cuenta por impuestos de lo contrario déjelo en blanco.

Por medio de la presente AUTORIZO A:

_____

NOMBRE COMPLETO

con documento único de identidad número: _____-_____, para que en mi nombre pueda realizar los tramites siguientes:

☐ 1. SOLICITUD Y RETIRO DE SOLVENCIA MUNICIPAL
☐ 2. SOLICITUD Y RETIRO DE ESTADO DE CUENTA
☐ 3. SOLICITUD Y RETIRO DE CONSTANCIA CATASTRAL

En el entendido que dichos documentos seran utilizados para un tramite de caracter personal en: _____, al mismo tiempo comprendo que los formatos municipales no pueden ser modificados para incluir información vinculante con las cuentas, para tal fin la persona autorizada deberá solicitar los documentos necesarios que contengan la información requerida por la institución o persona a la que autorizo.

Nombre y Firma del contribuyente, representante legal o apoderado.

NOTA ACLARATORIA: en caso de actuar como apoderado o representante legal deberá anexar a la presente los documentos correspondientes, en caso contrario si actua como persona natural, exclusivamente será el DUI de ambos.