ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALATENANGO

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL

PUNTO UNICO DE ATENCIÓN DE INMUEBLES Y EMPRESAS

FORMULARIO UNICO DE APELACIÓN Rev. 1.1

NUMERO DE CASO

APELACIÓN NO.

Partes del formulario a completar A B C

Utilice tinta color negro o azul, letra de molde mayúscula

A. IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO

NOMBRE COMPLETO:

DIRECCIÓN DEL CIUDADANO PARA ESCUCHAR NOTIFICACIONES

Número de Identificación Tributaria - - -

Documento Único -

Teléfono -

Correo electrónico

B. RECURSO DE APELACIÓN POR CALIFICACIÓN DE EMPRESAS

Señor Jefe de Administración Tributaria Municipal por medio de la presente, me permito solicitar a usted se me admita el presente **RECURSO DE APELACIÓN** y se reconsidere el pago mensual de la empresa:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

DIRECCIÓN:

GIRO:

Número de Identificación Tributaria - - -

RAZONES Y PRUEBAS PARA SOLICITAR LA APELACIÓN:

C. RECURSO DE APELACIÓN POR CALIFICACIÓN DE INMUEBLES

Señor Jefe de Administración Tributaria Municipal por medio de la presente, me permito solicitar a usted se me admita el presente **RECURSO DE APELACIÓN** y se reconsidere el pago mensual del inmueble:

DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE:

UBICACIÓN DEL INMUEBLE:
Inmueble ubicado en zona urbana ☐ Inmueble ubicado en zona rural ☐

PISOS DEL INMUEBLE:
Número de pisos del inmueble ☐ Pisos

USO PRINCIPAL DEL INMUEBLE:
HABITACIONAL ☐ COMERCIAL ☐ SERVICIOS ☐ INSTITUCIONAL ☐ SOLAR BALDIO ☐ MIXTO ☐
RELIGIOSO ☐ SUPERMERCADO ☐ FINANCIERO ☐ RECREATIVO ☐

RAZONES Y PRUEBAS PARA SOLICITAR LA APELACIÓN:

DECLARACIÓN JURADA DE LOS DATOS DEL FORMULARIO

Declaro bajo juramento que los datos presentados en este formulario y anexos constituyen verazmente la información requerida de acuerdo a los registros , por lo que asumo la responsabilidad correspondiente. Y al mismo tiempo autorizo a la municipalidad de Chalatenengo para que se realice la verificación de los datos presentados. De acuerdo al Art. 82, 4º de la Ley General Tributaria Municipal.

Día		Mes		Año	

Nombre y firma de Propietario o Representante legal

FECHA DE RECEPCIÓN

REQUISITOS A PRESENTAR ANEXOS AL FORMULARIO DE TRÁMITES DE INMUEBLE

TRÁMITE	PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA
Solicitud de apelación	* Fotocopia de DUI del propietario. * Fotocopia de NIT del propietario.	* Fotocopia de DUI del representante legal. * Fotocopia de NIT del representante legal. * Fotocopia de escritura de constitución. * Fotocopia de credencial de representante legal. * Fotocopia de NIT de la entidad. *En casos de necesitarse se deberá otorgar el poder administrativo con cláusula especial

RESOLUCIÓN (ESPACIO RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD)

Chalatenango,

Día		Mes		Año	

Teniendo a la vista la información recibida en la solicitud de apelación y habiendo rectificado los datos necesarios, de conformidad con el Art. 123 de la LGTM en representación del Concejo Municipal, la Administración Tributaria Municipal, después de haber aperturado el proceso de PRUEBAS POR RECURSO DE APELACIÓN de acuerdo con las razones de inconformidad expuestas y pruebas presentadas RESUELVE:

CON LAS OBSERVACIONES SIGUIENTES:

☐ **APROBAR**

☐ **DENEGAR**

Nombre, firma y sello de Jefe de UATM

Auxiliar Administración Tributaria Municipal