## AVISO DE TRANSFERENCIA

|  |  |
| --- | --- |
| De: |  |
| Correo electrónico: |  |
| C.U.I.T. |  |
| Fecha de la trasferencia: |  |
| Importe: |  |
| Banco: |  |
| Para: | **Municipalidad de Comodoro Rivadavia** |
| C.B.U. Nº: | **08300065-11000120010884** |
| Nº. Cta. Cte.: | **1200108/8- Suc. 06 Bco. CHUBUT S.A.** |
| En concepto de:  | IMPUESTO INMOBILIARIO |  |
|  | TASA DE HIGIENE URBANA |  |
|  | REDES Y/O PAVIMENTO |  |
|  | INGRESOS BRUTOS |  |
|  | TASA COMERCIO E INDUSTRIA |  |
|  | OTROS  |  |
| Referencia: | **Partida** | **IB** | **TCI** | **Régimen** | **Otros** |
|  |  |  |  |  |  |
| Periodo/Cuota: |  |
| Teléfono: |  |
| Fax: |  |
| Comentarios:  |  |

**# Observaciones:** Una vez completado el formulario remitirlo a la Dirección correspondiente y adjuntar el comprobante de pago de la transferencia.-

Si desea que le enviemos los recibos a su domicilio deberá especificar la dirección y depositar el gasto de franqueo o reenvío. **($ 119,13)**

**Correo Electrónico:**

**Dirección de Imp. Inmobiliario y Contribución de Mejoras:**

* **inmobiliario@comodoro.gov.ar**
* **redesypavimentos@comodoro.gov.ar**

**Dirección Control de Gestión:**

* **gestionextrajudicial@comodoro.gov.ar**

**Dirección Control de Gestión de Ingresos Brutos**

* **agentesderetencion@comodoro.gov.ar**
* **controlgestionib@comodoro.gov.ar**

**Dirección de Recaudación Ingresos Brutos**

* **recaudacionib@comodoro.gov.ar**
* **tasacomercio@comodoro.gov.ar**