

## Secretaría de Planificación e Infraestructura

Dirección General de Ordenamiento Territorial

### CÉDULA DE REQUERIMIENTO

TITULAR/DNI:		Partida:
Calle:	N°:    Piso:    Dpto.:	PROFESIONAL:
Localidad:	CP:	MATRICULA
Nomenclatura:		DNI:

#### Sr. Contribuyente:

La Secretaría de Planificación e Infraestructura de la Municipalidad de Escobar se dirige a Ud. con el objeto de **REQUERIRLE** que, en el término de siete (7) días contados a partir de recibida la presente, aporte copia del Certificado Fiscal vigente previsto en el inciso G), artículo 29 de la Ordenanza Fiscal 5762/19, **BAJO APERCIBIMIENTO** de revocar la autorización otorgada por esta Secretaría para la prosecución de su obra en curso.

El Certificado mencionado acredita su situación tributaria regular frente a este Municipio y podrá ser obtenido presencialmente ante la Administración Municipal de Ingresos Públicos sita en Belgrano 657, de la ciudad de Belén de Escobar, provincia de Buenos Aires, en el horario de 08:00 hs a 14:00 hs o vía electrónica en la dirección [certificadofiscal@escobar.gob.ar](mailto:certificadofiscal@escobar.gob.ar).

Una vez obtenido el Certificado Fiscal deberá presentarlo en la Secretaría de Planificación e Infraestructura sita en Hipólito Yrigoyen 743 de la ciudad de Belén de Escobar, provincia de Buenos Aires

**Queda Ud. debidamente EMPLAZADO y APERCIBIDO.**



Ing. Fernando Diego Benítez  
Secretario de Planificación e Infraestructura  
Municipalidad de Escobar

#### NOTIFICADOR

Fecha: .....

Código: .....

#### RECEPCIÓN

Firma:.....

Aclaración:.....