

Dirección de Fiscalización

F.29/1

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA
CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE DEUDA EXIGIBLE**

DATOS DEL VENDEDOR (TRANSFERENTE) (V)

Expte. de transferencia N°: _____ Pda. TISH N°: _____
Contribuyente: _____ CUIT: _____
Nomenclatura catastral: Circ. _____ Sec. _____ Manz. _____ Subp. _____ Identific. _____
Dom. Legal: Calle _____ N° _____ Ciudad _____
Partido: _____ Pcia: _____ CP: _____
Dom. Com: Calle _____ N° _____ CP _____
Ciudad: _____ Tel y Cel: _____
Correo electrónico: _____
Dom. Esp.: Calle _____ N° _____ CP _____
Ciudad: _____ Tel y Cel: _____
Correo elect: _____

Comunico a la Dirección General de Control Urbano que, de las constancias obrantes al dorso, surge la Inexistencia de deuda exigible de tributos de los cuales es responsable el contribuyente. En consecuencia se emite el presente a fin de continuar con las tramitaciones referidas a la transferencia del fondo de comercio.

Sello y firma

CERTIFICACION DE LIBRE DEUDA

<u>Dirección de Fiscalización:</u>	Fecha de recepción: ____/____/____
En fecha ____/____/____, se deja constancia que la Partida N° _____:	
*NO / SI registra acta de Verificación Fiscal pendiente *NO / SI se adjunta informe a fs. _____	
*NO / SI registra Multa pendiente.	
*NO / SI se encuentra en Proceso de Verificación.	
<u>Dirección Tasas por Inspección, Seguridad e Higiene:</u>	
Certifico que en fecha ____/____/____, la Partida N° _____:	
*NO / SI registra deuda, según surge del Informe de Datos de la Cta Cte que se adjunta.	
Observaciones: _____	

Firma y sello	

<u>Dirección de Recaudación:</u>	Fecha de recepción: ____/____/____
<u>Dirección Tasas por Servicios:</u>	Fecha de devolución: ____/____/____
Certifico que en fecha ____/____/____, el Padrón N° _____:	
*NO / SI registra deuda por los periodos: _____	
(solo para el caso *Si registra*) Se adjunta Informe de Deuda a fs. _____	
<u>Dirección de Pesas y Medidas:</u>	Fecha de devolución: ____/____/____
En fecha ____/____/____, se deja constancia que a la Partida N° _____	
*NO / SI le corresponde abonar Derechos de Pesas y Medidas.	
(solo para el caso *Si registra*) Se adjunta Informe de Deuda a fs. _____	
<u>Dirección de Tasas por Inspección, Seguridad e Higiene:</u>	Fecha de devolución: ____/____/____
Certifico que en fecha ____/____/____, la Partida N° _____:	
*NO / SI registra deuda, según surge del Informe de la Cta Cte que se adjunta.	
Observaciones: _____	

Firma y sello	

<u>Dirección de Publicidad y Propaganda:</u>	Fecha de recepción: ____/____/____
	Fecha de devolución: ____/____/____
En fecha ____/____/____, se deja constancia que a la Partida N° _____	
*NO / SI le corresponde abonar Derechos de Publicidad y Propaganda.	
Certifico que *NO / SI registra deuda. *NO / SI se adjunta Informe de Deuda a fs. _____	
Observaciones: _____	

Firma y sello	

<u>Dirección de Cobros Judiciales:</u>	Fecha de recepción: ____/____/____
	Fecha de devolución: ____/____/____
En fecha ____/____/____, la Partida N° _____	
*NO / SI registra deuda en gestión en esta Dirección.	
(solo para el caso *SI registra*) Se adjunta informe de Deuda a fs. _____	
Observaciones: _____	

Firma y sello	

*: Tachar con una X lo que no corresponde, y cincunvar *O* lo que si corresponde.