



ALCALDIA MUNICIPAL DE CHALATENANGO

UNIDAD DE ADMINISTRACIÓN
TRIBUTARIA MUNICIPAL

PUNTO ÚNICO DE ATENCIÓN DE
INMUEBLES Y EMPRESAS
FORMULARIO ÚNICO PARA
TRÁMITES DE RECUPERACIÓN DE
MORA Rev. 1.1

NUMERO DE CASO

PLAN DE PAGO NO.

Partes del formulario a completar A B C D

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. RELACIÓN DE PROPIETARIO CON INMUEBLES Y EMPRESAS

No. DE INMUEBLES: REGISTROS

No. DE EMPRESAS: REGISTROS

DETALLE DE INMUEBLES:

DETALLE DE EMPRESAS

C. SOLICITUD DE PAGO A PLAZOS

Señor Jefe de la Administración Tributaria Municipal por este medio y de la manera más atenta, solicito me conceda facilidades de pagar a plazos la deuda tributaria que poseo con esta municipalidad, con base a la política de cobro vigente, para tales efectos adjunto a la presente el estado de cuenta consolidado expresando la cantidad que someto al proceso.

PRESENTADO A LA MUNICIPALIDAD:

Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----	----------------------	-----	----------------------

Señor contribuyente: Firmar al reverso de este formulario la declaración jurada para iniciar el trámite.

D. CONVENIO DE PAGO A PLAZOS

Chalatenango,

Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----	----------------------	-----	----------------------

Después de haber llegado a un acuerdo de pago con el Auxiliar Gestor de cobros por Mora representante del Jefe de la Administración Tributaria Municipal, habiendo establecido el convenio de plan de pago de los Tributos adeudados a la Alcaldía Municipal, según Estado de Cuenta adjunto, cuyo monto asciende a la cantidad de:

Monto del proceso:

Cantidad en letras:

\$	<input type="text"/>
----	----------------------

Pagaderos en: Cuotas Cancelando una prima en concepto de intereses y multa de:

\$	<input type="text"/>
----	----------------------

Iniciando el día:

Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----	----------------------	-----	----------------------

, y finalizando el día:

Día	<input type="text"/>	Mes	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>
-----	----------------------	-----	----------------------	-----	----------------------

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.

Nombre de Propietario o Representante legal_____
Firma**REQUISITOS A PRESENTAR ANEXOS AL FORMULARIO DE TRÁMITES DE INMUEBLE**

TRÁMITE	PERSONA NATURAL	PERSONA JURÍDICA
Solicitud de pago a plazos	* 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
Convenio de pago a plazos	* haber cumplido con los requisitos de la solicitud y poseer la resolución de tramite finalizado.	* haber cumplido con los requisitos de la solicitud y poseer la resolución de tramite finalizado.

RESOLUCIÓN (ESPACIO RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD)

Chalatenengo,

Día

Mes

Año

Teniendo a la vista la información recibida por el plan de pago y habiendo concensuado con el contribuyente con fiel cumplimiento de la normativa municipal se resuelve el caso proponiendo el presente plan de pago que acompaña el presente formulario aconsejo al Jefe de la Administración Tributaria Municipal

 APROBAR DENEGAR**CON LAS OBSERVACIONES:**_____
Lic. Carlos Miguel Renderos Hernández

Nombre, firma y sello de Jefe de UATM

Nombre Firma y Sello, Encargado/a de Rec. de Mora