

Municipalidad de Santo Domingo
Dirección Financiera
Solicitud - Resolución Condonación Tributaria

Fecha: _____

Número: _____

Contribuyente y Domicilio Fiscal:

Nombre del contribuyente o solicitante: _____

Número de Cédula de Identidad: _____

Dirección Exacta (debe contener distrito y señas exactas): _____

Teléfonos: Habitación: _____ Oficina: _____

Correo Electrónico: _____ Apartado Postal: _____

Número de Fax: _____

Representante Legal : _____

Número de Cédula: _____

Firma Contribuyente o Representante: _____

Uso exclusivo de Oficinas:

Resolución: Aprobada: _____ Rechazada: _____

Constancia de Estudio en Sistema de Información completo del contribuyente, Nombre,
Firma y Sello del Funcionario Responsable: (1) _____

Observaciones al Estudio: (2) _____

Se adjunta Estado de Cuenta detallado y Firmado: SI _____ NO _____

Constancia de Actualización de Sistema de Información: Nombre, Firma y Sello Funcionario
Responsable: (3) _____

Observaciones Área de Cajas: (4) Recepción: _____ Cobro: _____

Devolución: _____ N° Comprobante: _____

Recepción y Actualización reporte Condonación: _____