



SOLICITUD DE PRESCRIPCION
TRIBUTO MUNICIPAL

COCHABAMBA: 16 de December de 2019

1.- DATOS DEL CONTRIBUYENTE REGISTRADO EN EL

FUR : 91077

NOMBRES Y APELLIDOS :

NUMERO DOCUMENTO :

MARTHA TERRAZAS QUIÑONES

14195

2.- DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE O TERCERO

DIRECCION :

ZONA, BARRIO Y/O OTB :

CELULAR :

TELEFONO :

3.- OBJETO TRIBUTARIO

OBJETO TRIBUTARIO :

NUMERO :

GESTIONES SOLICITADA :

INMUEBLES

345345345345

2012

*El presente formulario sera utilizado, tercero responsable o representante legal solcite laprecrpcion de la deuda acuerdo a los estalecido en los Arts. 52 y 53 de la ley 1340 (gestiones 1995 al 2002); Arts. 59 de la ley (gestiones 2003 al 2006) Art 59 de modificado por la ley 291 y ley 812 (gestiones 2007 adelante).

*Se debe tener en cuenta que de encontrarse incompleto la informacion y/o presentacion de requisistos, en cumplimientos a la ley 2341()la cual debe subsanar los mismos en el plazo de 5 dias habiles se dara por desestimada la solicitud de prescripcion.

NOTA.- toda la documentacion debera ser presentada de formar ordenada conforme se devuelve, foleado, folder amarillo con nepaco

FIRMA CONTRIBUYENTE - TERCERO RESPONSABLE O SOLICITANTE