MUNICIPALIDAD DE YORO

Forma 0201

Datos del Abonado o Contribuyente:

Identidad: _____ Nombre: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Tipo de Contribuyente: Jurídico ☐ Natural ☐

Cambio Realizado:

Modulo: _____ Empleado: _____

Descripción del Cambio: _____

_____

_____

_____

* *Empleado:* Quien realiza el cambio.

Documentación y Soporte:

☐ Fotocopia de Identidad: _____ ☐ Solicitud: _____ ☐ Ficha Catastral: _____

☐ Escritura Pública: _____ ☐ Documento Privado: _____ ☐ Declaración Jurada: _____

☐ Otro: _____

_____

Documentos Afectados:

No. Documento	*Descripción Del Documento*

Lugar y Fecha: _____

Firma Contribuyente:

Firma Jefe Departamento:

Firma Auditor:

Observaciones: