



INTENDENCIA DE CANELONES
DIRECCIÓN GRAL. DE RECURSOS FINANCIEROS.-

FECHA: ____ / ____ / ____

SOLICITUD LIBRE DE DEUDA

DATOS DEL SOLICITANTE:

SOLICITANTE: _____

Céd. de Id: _____ Teléfono: _____

Dirección: Calle _____ N° Puerta: _____

Entre Calle_1: _____ Entre Calle_2: _____

Localidad: _____ Departamento: _____

e-mail : _____

PAD. INMOBILIARIOS

PADRON	LOCALIDAD	Manz.	Solar	U. P. H.	Codigo Municipal

Firma del Contribuyente:

Aclaración de Firma:

C. de Id. _____

Firma del Func. _____

N° cargo _____