



Sello Escalador de Afiliación al Contribuyente

**Solicitud de Baja en el Sistema para el Pago de Impuestos por Débito Automático**

**DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA**

Apellido y Nombre \_\_\_\_\_  
Tipo de Documento \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE EXCLUSIÓN DÉBITO AUTOMÁTICO DE LA CUENTA**

**Baja:** **Completa**  **Parcial**   
Tipo: Caja de Ahorro  N° Cuenta:   
Cuenta Corriente  Sucursal:

**CONCEPTOS QUE SE DAN DE BAJA EN FORMA PARCIAL**

Cantidad de Conceptos que da de Baja

Inmueble (N.C.):   
Automotor (Patente):   
Inmueble (N.C.):   
Automotor (Patente):   
Inmueble (N.C.):   
Automotor (Patente):   
Inmueble (N.C.):   
Automotor (Patente):   
Ingresos Brutos Régimen Simplificado:   
Solicitud Plan de Financiación:   
Solicitud Plan de Financiación:   
Solicitud Plan de Financiación:   
Solicitud Plan de Financiación:

En mi condición de titular de la cuenta que se indica en la presente solicitud manifiesto , en carácter de Declaración Jurada , que los datos consignados en la misma son exactos , tomando conocimientos de los términos y condiciones adjuntos a la presente .

ID

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Codigo: F-IP-0002-1 Versión 1.0 al