



GOBIERNO AUTÓNOMO  
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN  
SAN FRANCISCO DE MILAGRO



Nº 0161501

**DEPARTAMENTO FINANCIERO  
SECCIÓN RENTAS**

**Tasa por Servicios Técnicos y Administrativos  
SOLICITUD Y CERTIFICACIÓN**

*Emitido Jefe de Rentas*

*Tesorero Municipal*

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Céd. Única: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Motivo de la Solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ACTIVO TOTAL: \_\_\_\_\_

Milagro, a \_\_\_\_\_ del 201\_\_

\_\_\_\_\_  
*Solicitante*

INFORME DE INSPECCIÓN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Milagro, a \_\_\_\_\_ del 201\_\_

\_\_\_\_\_  
*Fiscalizador*

IMP. IGM. GYE