



MUNICIPALIDAD DE PARAISO  
Contabilidad



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ESTADO DE CUENTA

Fecha de Solicitud \_\_\_\_\_

DATOS DEL SOLCITANTE

Nombre Completo o Razón Social \_\_\_\_\_

Tel/Cel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

No. Identificación \_\_\_\_\_

Firma del Contribuyente o Representante legal

Observaciones: \_\_\_\_\_  Fisica

\_\_\_\_\_  Correo

Certificacion de patente  Patente

**Requisitos**

- 1.Aportar entero de timbre de Archivo ¢5
- 2.Personería Jurídica Vigente
- 3.Cédula de identidad del contribuyente o representante legal para verificar la firma