



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: _____ ☐ Física

_____ ☐ Correo

_____ ☐ Patente

Requisitos

1. Aportar entero de timbre de Archivo ¢5

2. Personería Jurídica Vigente

3. Cedula de identidad del contribuyente o representante legal para verificar la firma