



Municipalidad de Alvarado
Administración Tributaria
Gestión de Cobro
Formalización de Arreglo de Pago



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social		N° de Identificación
Dirección exacta		
Provincia	Cantón	Distrito
Teléfono principal		Teléfono secundario

Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:

Correo Electrónico

JUSTIFICACIÓN DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA QUE IMPIDE EL PAGO TOTAL

COMPROMISO DE ARREGLO DE PAGO

Yo _____ cédula _____ con fundamento en los artículos 14, 15, 16, 17 y 18 del Reglamento para el procedimiento de cobro administrativo y judicial de la Municipalidad de Alvarado formalizo el presente arreglo de pago.

EL (LA) CONTRIBUYENTE DECLARA

PRIMERO: Adeudo a la Municipalidad de Alvarado los tributos municipales que se detallan: Impuesto sobre bienes inmuebles () Servicio de agua () Servicio de recolección de residuos () Limpieza y áseo de vías () Hidrante () Otros () _____.

SEGUNDO: Me comprometo a cancelar mediante arreglo de pago los tributos municipales indicados en el punto primero, en el plazo establecido hasta culminar el plazo estipulado, sin prórrogas ni modificaciones al mismo.

TERCERO: El día de hoy se cancela la prima correspondiente al 25% () 30% () de la deuda.

CUARTO: El contribuyente se compromete a mantener al día los tributos municipales no incluidos en este arreglo y las demás obligaciones tributarias municipales por los periodos que se generen posterior a la fecha de suscripción del presente arreglo de pago, de tal forma que al finalizar el plazo concedido deberá tener al día todas las obligaciones con esta municipalidad.

QUINTO: El convenio de arreglo de pago se resolverá únicamente mediante el pago total que realice el contribuyente del plazo vencido o cuando se haya retrasado quince días del pago de cuota, en cuyo caso, vencido dicho plazo, se remitirá inmediatamente el expediente a etapa de cobro judicial.

AUTORIZACIÓN DE TERCEROS

Yo _____ cédula _____ autorizo por este medio
a: _____ cédula _____ con parentesco
_____ para que proceda a firmar todos los documentos relacionados al arreglo
de pago generados el día _____.

Firma del contribuyente

Firma de tercero autorizado

Gestora de cobros

Jefatura Tributaria

Contáctenos

Área Tributaria Teléfonos 2534-4120 Ext. 110 o 124 correo electrónico: vmaroto@munialvarado.go.cr