



**CONCEJO MUNICIPAL DISTRITO DE COLORADO
ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA MUNICIPAL
UNIDAD DE COBROS
Teléfonos 2678-0463 / 2678-0383 / 2678-0143 Fax. 2678-0259**

SOLICITUD ARREGLO DE PAGO

Fecha: _____

Yo _____ Cédula N° _____

Dirección exacta: _____

Direcciones para recibir notificaciones, fax: _____ ,email: _____

Solicito a este Concejo Municipal Distrito de Colorado de Abangares, se me permita firmar un arreglo de pago por la deuda que tengo con esta institución por concepto de tributos municipales que se encuentran vencidos desde el _____ trimestre de _____ hasta el _____ trimestre de _____. El motivo que me imposibilitan el poder cancelar en este momento el total de la deuda es:

Por lo tanto me comprometo a pagar la suma de: ¢ _____ (_____), en un plazo de ____ meses.

El siguiente es el desglose de los tributos municipales que adeudo sobre la finca (as) N° _____

PERIODO	TRIBUTO	TOTAL
	Impuesto de Bienes Inmuebles Ley 7509	
	Servicio de Recolección de Basura	
	Servicio Aseo de vías y Sitios Públicos	
	Impuesto de Patente	
	Timbre Parques Ley 7788	
	Multa por Mora en Impuestos	
	Intereses Moratorios	
TOTAL GENERAL.....		

Nombre: _____ Firma: _____

Cédula N° _____ Teléfono: _____

Adjunto: Estado de cuenta.