|  |  |
| --- | --- |
|  **RECIBO OFICIAL DE PAGO DE IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO** |  |
| **DATOS GENERALES DEL OBLIGADO** |
| Número de identificación Tributaria | Apellidos y Nombres del Contribuyente (o Razón Social para Personas Jurídicas) |
| Numero Predial Nacional |  | Referencia Catastral Número |  |
| Año Gravable2015 | No. Formulario de abono a cancelar | Fecha del Formulario | Fecha de Pago |
| AÑO | MES | DIA | AÑO | MES | DIA |
| No. Factura Abono | Fecha de factura abono | AÑO | MES | DIA |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **PAGOS** |
| Impuesto |  |
| Interés |  |
| Sobretasa |  |
| Sobretasa Bomberil |  |
| Interés Sobretasa Bomberil |  |
| Otros |  |
| Interés de Plazo | $0 |
| **PAGO TOTAL** | $7.667 |
|   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO** |
| Nombre |  |
|  |  |
| C.C. No. |  |