



Municipalidad
de Rafaela

TRAMITES EN LINEA

Moreno 8 - S2300ICB Rafaela - Santa Fe - Argentina
Tel. +54 (3492) 502000 / 07 - Int. 124
Of. de Clave Única Municipal
cum@rafaela.gob.ar

SOL. LIBRE DEUDA - MODIF. TITULARIDAD REGISTRAL

www.rafaela.gob.ar

SOLICITO CERTIFICAR SI EL INMUEBLE CATASTRO N° _____ UNIDAD _____
CONC. N° _____ QTA _____ MANZ _____ LOTE N° _____ PLANO MENS. N° _____
PARTIDA INMOBIL. N° _____ PROPIEDAD DE _____

CDI/CUIT/CUIL N° _____

ADEUDA TASA GRAL. DE INMUEBLES, CONTRIBUCIÓN POR MEJORAS, CONVENIOS DE PAGO, DERECHO DE EDIFICACIÓN O CUALQUIER OTRA TASA O DERECHO.-

ESTA PROPIEDAD SERA _____ (*) A FAVOR DE _____

CDI/CUIT/CUIL _____ EN

UN % _____ IMPORTE DE LA OPERACIÓN _____

SE SOLICITA LA DEUDA HASTA EL _____ ACTUALIZADA AL _____

FECHA ESTIMATIVA DE ESCRITURACIÓN _____

FECHA REAL DE ESCRITURACIÓN _____

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE CONFECCIONANDO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER, ES FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.-

FIRMA DEL ESCRIBANO SOLICITANTE

ACLARACIÓN DE FIRMA

NO RELLENAR – RESERVADO A MUNICIPALIDAD DE RAFAELA

FECHA DE PRESENTACIÓN _____ AFORO N° _____

RECIBO N° _____ CODIGO DEL PROFESIONAL _____

RETIRO INFORME PROVISORIO EL _____

FIRMA DEL ESCRIBANO SOLICITANTE

ACLARACIÓN DE FIRMA

[ORIGINAL]





Municipalidad
de Rafaela

TRAMITES EN LINEA

Moreno 8 - S2300ICB Rafaela - Santa Fe - Argentina
Tel. +54 (3492) 502000 / 07 - Int. 124
Of. de Clave Única Municipal
cum@rafaela.gob.ar

SOL. LIBRE DEUDA - MODIF. TITULARIDAD REGISTRAL

www.rafaela.gob.ar

SOLICITO CERTIFICAR SI EL INMUEBLE CATASTRO N° _____ UNIDAD _____
CONC. N° _____ QTA _____ MANZ _____ LOTE N° _____ PLANO MENS. N° _____
PARTIDA INMOBIL. N° _____ PROPIEDAD DE _____

CDI/CUIT/CUIL N° _____

ADEUDA TASA GRAL. DE INMUEBLES, CONTRIBUCIÓN POR MEJORAS, CONVENIOS DE PAGO, DERECHO
DE EDIFICACIÓN O CUALQUIER OTRA TASA O DERECHO.-

ESTA PROPIEDAD SERA _____ (*) A FAVOR DE _____

CDI/CUIT/CUIL _____

EN UN % _____ IMPORTE DE LA OPERACIÓN _____

SE SOLICITA LA DEUDA HASTA EL _____ ACTUALIZADA AL _____

FECHA ESTIMATIVA DE ESCRITURACIÓN _____

FECHA REAL DE ESCRITURACIÓN _____

**DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y
QUE CONFECCIONANDO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO
QUE DEBA CONTENER, ES FIEL EXPRESIÓN DE LA VERDAD.-**

FIRMA DEL ESCRIBANO SOLICITANTE

ACLARACIÓN DE FIRMA

NO RELLENAR – RESERVADO A MUNICIPALIDAD DE RAFAELA

FECHA DE PRESENTACIÓN _____ AFORO N° _____

RECIBO N° _____ CODIGO DEL PROFESIONAL _____

Firma y aclaración agente de recepción: _____

[DUPLICADO]

