



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

SOLICITUD DE DEVOLUCION

Nº

0317

Nombre del Peticionario

Rut.

viene en solicitar la devolución de \$

Cancelados en exceso según giro del Departamento de

Nº

de Folio de

Fecha

por concepto de

Fecha

Firma del Interesado

INFORME TECNICO

Procede devolución de \$

No procede devolución.

Causa de la devolución

Observaciones

Fecha

Director

18 ENE 2017

CHIGUAYANTE,

Nº 69 / VISTOS: estos antecedentes; el Decreto Alcaldicio sobre delegación de atribuciones alcaldicias; la Ordenanza Local sobre Derechos Municipales y en uso de las facultades legales contenidas por la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

Finanzas a la devolución solicitada.

Impútese el gasto respectivo al Item "Devoluciones o Imprevistos", del presupuesto Municipal Vigente.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



SECRETARIA MUNICIPAL

ALCALDE

RECIBIDO 18 ENE 2017 HORA 16:50

PROCEDENCIA: Alcaldía

FIRMA: [Signature]

2da. Copia - Secretaría Municipal

