



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
Dirección de Administración y Finanzas

SOLICITUD DE DEVOLUCION

Nº 0045

Vidal Telro Fernando 17.571.045-0 viene en solicitar la devolución de \$ 19.785.-
Nombre del Peticionario Rut.
Cancelados en exceso según giro 5253953 Nº 167027 de Folio de
Fecha 26.09.2012 por concepto de duplicidad de pago.-

2 - octubre 2012
Fecha

Firma del Interesado

INFORME TECNICO

Procede devolución de \$ _____ No procede devolución.

Causa de la devolución _____

Observaciones _____

Fecha

Director

CHIGUAYANTE, 19 OCT. 2012

Nº 2014 VISTOS: estos antecedentes; el Decreto Alcaldicio sobre delegación de atribuciones alcaldías; la Ordenanza Local sobre Derechos Municipales y en uso de las facultades legales contenidas por la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

Procédase por la Dirección de Administración y Finanzas a la devolución solicitada.

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

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.

SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDE

SECRETARIA MUNICIPAL
CHIGUAYANTE
RECIBIDO..... HORA 10:30
FIRMA: 10/10/12

Dirección de Administración y Finanzas