

Fecha: _____

**DEPARTAMENTO FINANCIERO
INGRESOS Y COBRANZA**

**SOLICITUD PARA EMISION DE CONTRASEÑAS DE PAGO
ARRENDAMIENTOS Y OTROS SERVICIOS**

NIT o Número Pasaporte del
Cliente:

Ingrese NIT o Número de Pasaporte

Nombre del Cliente:

Ingrese el nombre de la persona Jurídica /
Individual

Correo Electrónico:

Ingrese correo electrónico para recibir la
contraseña de pago

Periodo a pagar:

Ingrese mes y año

Área:

Ingrese nomenclatura

Número de Teléfono:

Ingrese el número de teléfono

RUBROS A PAGAR: marque con una X

<input type="checkbox"/>	RENTA FIJA	
<input type="checkbox"/>	EXTRACCIÓN DE BASURA	
<input type="checkbox"/>	RENTA VARIABLE	Ingrese el monto de Ventas mensual en Quetzales.
<input type="checkbox"/>	DERECHO DE EXPLOTACIÓN	
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE OPERACIÓN DE VEHICULOS	
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE EXPLOTACIÓN	
<input type="checkbox"/>	AGUA POTABLE	
<input type="checkbox"/>	ENERGIA ELÉCTRICA	



EN CASO DE QUE SEA PAGO ATRASADO, INGRESAR LA
FECHA EN LA QUE SE REALIZARÁ EL PAGO

____ / ____ / ____
DÍA / MES / AÑO