



Intendencia
Montevideo

CUM

Recursos Financieros

ADMINISTRACIÓN DE INGRESOS
SERVICIO GESTIÓN DE CONTRIBUYENTES

Certificado Único (proveedores)

Solicito la expedición del **Certificado Único** establecido por el artículo 24 del Decreto Departamental 27.803 del 30/10/1997, el artículo 8 del Decreto Departamental 37.847 del 24/09/2021 y la Resolución reglamentaria 1660/1999, según la siguiente **declaración**:

Nombre o denominación del contribuyente			
RUT		Domicilio constituido	
Correo electrónico		Teléfono	

La **totalidad** de los tributos y precios referidos a inmuebles y vehículos empadronados en el departamento de Montevideo, respecto de los cuales el declarante es sujeto pasivo u obligado al pago son los siguientes:

A) Contribución Inmobiliaria y demás tributos de cobro conjunto

Padrón número	Unidad	Block	Nivel	Padrón número	Unidad	Block	Nivel

(Anexo SI ____ NO ____)

B) Tasa general departamental y demás tributos de cobro conjunto, adicional mercantil, tasa por contralor de higiene ambiental y tarifa de saneamiento

Ubicación del inmueble (calle y número de puerta)	Ubicación del inmueble (calle y número de puerta)

C) Patente de rodados y cobros conexos

(Anexo SI ____ NO ____)

Padrón	Matrícula	Padrón	Matrícula	Padrón	Matrícula	Padrón	Matrícula

(Anexo SI ____ NO ____)

Declaro conocer las disposiciones de los artículos 239 y 347 del Código Penal y del artículo 5° de la Resolución 1660/99 del 10/05/99: De acuerdo a lo dispuesto en la normativa aplicable, la persona física o jurídica que declare en falso u omita la identificación de bienes que deban ser declarados, **no podrá contratar con la Intendencia de Montevideo por un plazo de entre 2 a 5 años**, de acuerdo a la gravedad de la omisión, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y penales en que pueda además incurrir.

Quien suscribe _____, en calidad carácter de _____
(titular o representante), declara bajo juramento que la información proporcionada es correcta y completa de acuerdo con lo que establecen las normas vigentes.

Firma _____ Documento de identidad _____

USO EXCLUSIVO DE LA INTENDENCIA DE MONTEVIDEO		
CONTROL DE MULTAS		
Firma funcionario:	Aclaración:	Fecha: