



Certificado Único (Proveedores)

Solicito la expedición del **Certificado Único** establecido por el artículo 24 del Decreto Departamental N° 27.803 del 30/10/1997, el artículo 8 del Decreto Departamental N° 37.847 del 24/09/2021 y la Resolución reglamentaria N° 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)

(Anexo SI ___ NO ___)

C) Patente de Rodados y cobros conexos

Padrón	Matricula	Padrón	Matricula	Padrón	Matricula	Padrón	Matricula

(Anexo SI ___ NO ___)

Declaro conocer las disposiciones de los artículos 239 y 347 del Código Penal y del artículo 5° de la Resolución No. 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), declaro 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: