



**CAMBIO DE DIRECCION DE COBRO
IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO**

Código: FO-HM-11

Versión: 01

Fecha de Actualización:
02/05/2017

SUBSECRETARIA DE GESTIÓN DE RENTAS

(Diligencie sin tachones, borrones ni enmendaduras)

I. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO O POSEEDOR		
1. Tipo de documento de identificación CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	2. Número de identificación	
3. Nombre y apellidos o razón social		
4. Dirección de contacto	5. Teléfono	6. Celular
7. Correo electrónico del propietario o poseedor:		

SI EL SOLICITANTE ES EL PROPIETARIO O POSEEDOR NO DILIGENCIAR NUMERAL II

II. DATOS DE QUIEN SOLICITA EL CAMBIO DE DIRECCIÓN DE COBRO		
Si es tercero anexar autorización por escrito y copia de documentos de identificación (del titular y del autorizado)		
8. Tipo de documento de identificación CC <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> NUIP <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	9. Número de identificación	
10. Nombre y apellidos o razón social		
11. Teléfono	12. Celular	

III. DATOS A MODIFICAR		
Solo se entrega factura en jurisdicción municipio de Itagüí		
13. Dirección de Cobro Anterior en Itagüí		
14. Nueva Dirección de Cobro en Itagüí		
15. Retener factura en taquilla		



**CAMBIO DE DIRECCION DE COBRO
IMPUESTO PREDIAL UNIFICADO**

Código: FO-HM-11

Versión: 01

**Fecha de Actualización:
02/05/2017**

IV. MOTIVO DEL CAMBIO DE DIRECCIÓN DE COBRO

16. Cambio de domicilio

17. Otra

¿Cuál? _____

V. FIRMAS Y FECHAS DE RECEPCIÓN

17. Contribuyente o Representante Legal

Nombres y apellidos completos

Firma del Contribuyente o Representante Legal

Nro. Identificación

19. Funcionario que recibe

Nombre y apellidos completos

Firma

20. Fecha de recepción

Declaro que toda la información que he suministrado es cierta, completa, actual y exacta.