

FECHA:...

Señores
Oficina De Pagaduría
Institución Educativa

Asunto: SOLICITUD DE CERTIFICADO DE RETENCIONES DE IMPUESTOS Y TASAS

DATOS

1-NOMBRE PROVEEDOR.....

2-TELEFONO DE CONTACTO DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL

2-No de NIT O CEDULA DE CIUDADANIA....

3-REGIMEN TRIBUTARIO.....

4-PERIODO DEL CERTIFICADO SOLICITADO.....

5-FORMA DE ENTREGA DEL CERTIFICADO....(Indicar correo electrónico)

NOMBRE DEL SOLICITANTE

CARGO

No DE DOCUMENTO

TELEFONO