ANEXO VI A

ACOMPAÑO IMPUTACIÓN CONTABLE

Denominación completa de la Prestadora --------

Número de Prestadora----------

Localidad ----------.

Teléfono: ----------

Email:----------

(Los datos a consignar deberán respetar los reconocidos por resolución de habilitación)

Al Señor Director General
Su Despacho

Me dirijo a usted a fin de ACOMPAÑAR la imputación contable relacionada con el pago de las tasas administrativas previstas en la ley 12.297 y su decreto reglamentario1897/02.

TIPO DE TRAMITE*	NOMBRE DE VIGILADOR O DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE	MONTO UNITARIO
TOTAL		

Saludo a usted muy Atte.
Firma y sello del Jefe de Seguridad

TIPO DE TRÁMITE:

- Alta de Vigilador y Emisión de Credencial,
- Emisión de Credencial,
- Alta de Objetivo,
- Alta de Vehículos,
- Otros