



CONCEJO MUNICIPAL DEL DISTRITO DE LEPANTO
DEPARTAMENTO SERVICIOS CIUDADANOS Y TRIBUTARIOS

AUTORIZACION DE NOTIFICACION POR CORREO ELECTRONICO -202

Yo _____

Cedula de identidad No. _____

En calidad de representante legal de: _____

Cedula Jurídica: _____

Ante el Concejo Municipal de Distrito Lepanto, para recibir notificaciones relacionadas con trámites o notificaciones de cobros a mi nombre o el de mí representada:

Aporto el correo electrónico para que se me notifique: _____

Y subsidiariamente el número de teléfono _____ y dirección exacta
notificaciones _____

Asimismo; reconozco que tengo la obligación de señalar cualquier cambio que se realice en los medios aquí aportados; en caso de no hacerlo entiendo que los actos administrativos se tendrán debidamente notificados con el solo transcurso de veinticuatro horas posterior a su dictado.

Dada en _____ el día _____ del mes de _____ del año 202__

Firma del contribuyente

NOTA: Sírvese a obviar los espacios de no correspondan.

Original: archivo de copia: cliente