



ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA

SÍ
se puede
progresar

Cúcuta, viernes, 24 de abril de 2020

Señor(a):

MORELLI LAZARO CAYETANO-JOSE
A 14 35 16 BR MORELLI

SAN JOSE DE CUCUTA

Asunto:
REQUERIMIENTO IMPUESTO PREDIAL Y SU SOBRETASA

PROCESO: PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO
IMPUESTO: PREDIAL Y SOBRETASA
DEUDOR SOLIDARIO: MORELLI LAZARO CAYETANO-JOSE
CODIGO PREDIAL: 010101930052000
MANDAMIENTO: MPIC 941543

ALCALDIA SAN JOSÉ DE CÚCUTA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL	
Artículo 311 ETM fijado en un lugar	
DESFIJADO	Fecha: 25 MAY 2020
Hora: 5:00 p.m.	Fecha: 11 MAY 2020
Firma Funcionario Documentación	

URGENTE

La Subsecretaria del Área Gestión de Recuperación de Cartera de la Secretaría de Hacienda Municipal ubicada en la calle 11 No 5-49 Palacio Municipal, primer piso oficina 109, se permite citarlo con el fin de notificarle el mandamiento de pago por la obligación que se relaciona a continuación:

Revisada la base de datos de su expediente que reposa en esta secretaría, se observa deuda a la fecha por concepto de Impuesto Predial y sus Complementarios

Por lo anterior, se requiere que en el término improrrogable de diez (10) días siguientes al recibo de esta comunicación se presente en horario hábil de lunes a viernes con el fin de realizar la notificación de dicho acto administrativo y/o proceder a realizar el acuerdo de pago o pago total de la obligación y así evitar la continuación del trámite procesal como es el embargo de cuentas bancarias y bienes.

MARTHA LILIANA RODRIGUEZ REMOLINA
Subsecretaria de Despacho
Área Gestión Recuperación de Cartera

Remitente	Destinatario
Nombre/Razón Social: MORELLI LAZARO CAYETANO-JOSE	Nombre/Razón Social: MORELLI LAZARO CAYETANO-JOSE
Dirección: Calle 14 35 16 BR MORELLI	Dirección: A 14 35 16 BR MORELLI
Ciudad: CÚCUTA	Ciudad: CÚCUTA
Departamento: NORTE DE SANTANDER	Departamento: NORTE DE SANTANDER
Código postal: 540006000	Código postal: NORTE DE SANTANDER
Envío: RA260632328CO	Fecha admisión: 07/05/2020 11:45:24

Acción Palacio Municipal: Calle 11 N
www.cucuta-nortede

472	Motivos de Devolución	Desconocido	<input checked="" type="checkbox"/>	No Existe Número			
		Rehusado	<input type="checkbox"/>	No Reclamado			
		Cerrado	<input type="checkbox"/>	No Contactado			
		Fallecido	<input type="checkbox"/>	Apartado Clausurado			
		Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/>				
Fecha 1:	DIA	MES	AÑO	Fecha 2:	DIA	MES	AÑO
Nombre del distribuidor:				Nombre del distribuidor:			
C.C. Wilfredo Quiñero				C.C. Quiñero			
Centro de Distribución:				Centro de Distribución:			
Observaciones:				Observaciones:			
8/5/20							