



## ALCALDIA DE PEDRO BRAND

Aut. Duarte, Km, 25, Entrada Flor de Loto, Pedro Brand  
• RNC: 4-30-03654-4 • Tel.: 809-559-7435

Cuenta No. 2440015584 a nombre de la alcaldía

### DIRECCIÓN DE INGRESOS Y RENTAS MUNICIPALES

47601

RNC: 430036544

ID DEL INMUEBLE: \_\_\_\_\_  
CONTRIBUYENTE: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
PERIODO DE PAGO: \_\_\_\_\_

SECUENCIA: \_\_\_\_\_  
FECHA CORTE: \_\_\_\_\_  
R.N.C. \_\_\_\_\_  
FORMULARIO: \_\_\_\_\_

| CONCEPTO | BASE LEGAL | ULTIMO PAGO |       | BALANCE ANTERIOR | CARGOS MESIANO | BALANCE ACTUAL |
|----------|------------|-------------|-------|------------------|----------------|----------------|
|          |            | FECHA       | VALOR |                  |                |                |
|          |            |             |       |                  |                |                |

DISTRIBUCION: ORIGINAL CONTRIBUYENTE • COPIA DEPARTAMENTO • COPIA SEGUIMIENTO Y CONTROL

TOTAL A PAGAR RD\$

Revisado por

Aprobado por

Distribuido por

Recibido por

EL CONTRIBUYENTE QUE ENTREGUE  
DINERO FUERA DE UNA CAJA DE  
TESORERÍA DE LA ALCALDÍA DE  
PEDRO BRAND NO TENDRÁ NINGÚN  
TIPO DE RECLAMACIÓN  
LLAMAR AL 809-559-7435



Cuenta No. 2440015584  
A nombre de la alcaldía

# ALCALDÍA DE PEDRO BRAND

Aut. Duarte, Km, 25, Entrada Flor de Loto, Pedro Brand  
• RNC: 4-30-03654-4 • Tel.: 809-559-7435

## DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y FISCALIZACIÓN NOTIFICACIÓN

5751

No. \_\_\_\_\_

Región: \_\_\_\_\_

Zona: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ Dominicano, mayor de edad, cedula de identidad personal  
No. \_\_\_\_\_ domiciliado y residente en la Provincia de Santo Domingo, debidamente inscrito en el registro  
Electoral empleado Publico, (Inspector), actuando en nombre y representación de la Dirección de Inspección y  
Fiscalización de la Alcaldía de Pedro Brand, de conformidad con lo dispuesto por la ley y/o Resolución o Reglamento  
No. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
y sus modificaciones, me he trasladado a la casa No. \_\_\_\_\_ de la calle \_\_\_\_\_  
del barrio Urbanización y/o Sector \_\_\_\_\_ y una vez allí he comprobado  
que \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ en franca violación a la Ley y/o Reglamento o Resolución antes citada.

En tal virtud, he procedido a dejarle copia fiel del original de dicha notificación en mano del señor/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ quien me dijo ser \_\_\_\_\_ del NOTIFICADO, y que tiene su domicilio en la  
Calle \_\_\_\_\_, del Sector \_\_\_\_\_, para que no alegue ignorancia le  
intimamos a pasar por la dirección de Inspección y Fiscalización de la Alcaldía de Pedro Brand.

Dado en Pedro Brand, a los \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

|                |                                         |
|----------------|-----------------------------------------|
| Original:      | Sindico del Municipio                   |
| Duplicado:     | Dirección de Inspección y Fiscalización |
| Triplicado:    | Interesado                              |
| Cuadruplicado: | Consulta Jurídica                       |
| Quintuplicado: | Dirección de Impuesto                   |

\_\_\_\_\_  
Firma del Inspector

Aprobado por el  
Auditor de la Alcaldía  
de Pedro Brand  
RNC: 430036544



# ALCALDIA DE PEDRO BRAND

DIRECCION DE REGISTRO CIVIL Y CONSERVADURÍA  
DE HIPOTECAS

Aut. Duarte, Km, 25, Entrada Flor de Loto, Pedro Brand

• RNC: 4-30-03654-4 • Tel.: 809-559-7435

Cuenta No. 2440015584 a nombre de la alcaldia

3451

## REGISTRO CIVIL

Registro No. \_\_\_\_\_ Pedro Brand, R.D Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Imp. RD\$: \_\_\_\_\_

12% RD\$: \_\_\_\_\_

Copias: \_\_\_\_\_

Recargo: \_\_\_\_\_

TOTAL RD\$: \_\_\_\_\_

HE RECIBIDO DE: \_\_\_\_\_

LA SUMA DE: \_\_\_\_\_

POR CONCEPTO: \_\_\_\_\_

Original : Tesorería  
Duplicado : Interesado  
Triplicado : A la Caja  
Cuadruplicado : Dirección de Impuesto  
Quintuplicado : Encargado de Sección

ENCARGADO DE DEPARTAMENTO

ENCARGADO DE SECCION



## **AYUNTAMIENTO DE PEDRO BRAND**

PROVINCIA SANTO DOMINGO, R.D.

RNC: 430036544

Tel.: 809-559-8411

### ***A QUIEN PUEDA INTERESAR***

DAMOS FE Y TESTIMONIO DE QUE LA SEÑORA \_\_\_\_\_

CEDULA NO \_\_\_\_\_ PARTICIPO EN EL PARTO \_\_\_\_\_

EN EL CUAL LAS SEÑORA \_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_

DIOS A LUZ UNA CRIATURA DE SEXO \_\_\_\_\_ QUE LE DIO EL NOMBRE DE

\_\_\_\_\_ EL DÍA \_\_\_\_\_ DEL MES DE \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_ DEL AÑO \_\_\_\_\_

*ADEMAS COMPARECIERON COMO TESTIGOS:*

\_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CEDULA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ALCALDE PEDANEO

\_\_\_\_\_  
ENCARGADO DE ESTAFETA

VISTO BUENO

\_\_\_\_\_  
DIR. DE INSCRIPCIÓN Y FINALIZACIÓN



# FUNERARIA MUNICIPAL DE PEDRO BRAND

Aut. Duarte, Km, 25, Entrada Flor de Loto, Pedro Brand • RNC: 4-30-03654-4

## RECIBO DE INGRESO A CAJA

Cuenta No. 2440015584 / A nombre de la alcaldia



809-456-0536 • 809-559-7435 / flota 849-314-6405

**2551**

| FECHA |     |     |
|-------|-----|-----|
| DIA   | MES | AÑO |
|       |     |     |

Hemos Recibido del Sr.(a): \_\_\_\_\_

La Suma de: \_\_\_\_\_ RD\$: \_\_\_\_\_

Por Concepto de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Entregado por: \_\_\_\_\_ Recibido por: \_\_\_\_\_

--Por favor de verificar su recibo antes de firmar--



4001

## ALCALDIA DE PEDRO BRAND

Aut. Duarte, Km, 25, Entrada Flor de Loto, Pedro Brand  
• RNC: 4-30-03654-4 • Tel.: 809-559-7435

### CONTROL DE COMBUSTIBLE

Fecha: \_\_\_\_\_

Placa: \_\_\_\_\_

Tipo de Combustible: \_\_\_\_\_

Ficha: \_\_\_\_\_

Cantidad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Despachado por  
Ced.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Recibido por  
Ced.: \_\_\_\_\_