

RQ-35

**Requisitos para solicitar convenio de pago  
Modelo de la carta**

Maracay, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

**Ciudadana:**

**Lcda. Elianna Faneite**

**Superintendente del Servicio Autónomo de Tributación Municipal del Municipio Girardot (SATRIM)**

**Su despacho.-**

Yo, (\_\_\_\_\_), portador de la Cédula de Identidad N° (xxxxx); tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de solicitarle UN CONVENIO DE PAGO con respecto a la deuda que posee el fondo de comercio denominado \_\_\_\_\_, Número de Licencia \_\_\_\_\_, ubicado en: \_\_\_\_\_ del Municipio Girardot, Estado Aragua.

- Exposición de motivos, indicando la causa, razón de su morosidad y monto adeudado.
- Indicar la propuesta para el pago, que no exceda de 12 meses

Sin otro particular y en espera de su respuesta satisfactoria, se suscribe de usted.

Atentamente  
Nombre y Apellido:  
C. I. N°:

Número de contacto:

Correo Electrónico:

**Requisitos:** La carta no debe ser realizada a manuscrito.

1. Carta de solicitud dirigida al Superintendente (original y copia). No debe ser a manuscrito.
2. Copia del registro mercantil.
3. Mínimo cuarenta por ciento (40%) de inicial del monto total de la deuda disponible en el momento de autorizar el convenio.
4. Consignar original y dos (02) copias de un timbre fiscal regional de **0,02 U.T.**, ingresando a la página web [www.seta.gob.ve](http://www.seta.gob.ve), descargando planilla a nombre del titular solicitante, presentar los ejemplares en el banco BNC y depositar el monto correspondiente o comprar timbre electrónico directamente en las taquillas de SETA.

**NOTA:**

Cuando se trate de empresas de transporte urbano, extraurbano con domicilio en Girardot, líneas de taxis, grúas, etc.; deberán consignar copia de la solvencia del registro automotor.