NOTA DE ALTA / MODIFICACIÓN / BAJA
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Reconquista, …… de …… de 20…..

A la
Municipalidad de Reconquista
Secretaría de Control Público
Oficina de Habilitaciones

Ref.: RÉGIMEN SIMPLIFICADO.-

El que suscribe ……..……,
CUIT/DNI Nº ……., en carácter de titular se dirige a Usted para solicitar, a partir de la Fecha:……

(COMPLETAR: Detallar lo que se solicita)

(COMPLETAR: Detallar Nº de Cuenta de DRI, de corresponder)

(COMPLETAR: Detallar documentación que se anexa).

Sirviendo la presente como testimonio en carácter de DECLARACION JURADA.

Sin otro particular, los saludo muy atentamente.

……
(Firma)