



**Municipalidad de Reconquista**  
Secretaría de Hacienda y Finanzas  
Dirección General de Rentas

**ADHESIÓN N°:** .....

**FORMULARIO ADHESION**  
**REGIMEN GENERAL DE FACILIDADES DE PAGO EN CUOTAS**

Reconquista, \_\_\_\_\_

Sr.  
Director a/c Dirección Gral de Rentas  
CPN Adrian Paduan  
Municipalidad de Reconquista

Por el presente me dirijo a Ud. con el objeto de solicitar la adhesión al Régimen General de Facilidades de Pago en Cuotas que establece el Decreto N° 2456, para lo cual informo a continuación, en carácter de Declaración Jurada, los datos para la determinación de la deuda:

Apellido y Nombre/Razón Social: .....  
DNI N°: .....  
CUIT N°:.....  
DRel N°:.....

Firma: .....  
Aclaración: .....  
DNI N°: .....  
Carácter: .....  
T.E.: .....  
Email: .....