Reconquista…...de ………………………de 20…….

**A la**

**Municipalidad de Reconquista**

**Secretaría de Desarrollo Económico**

**Dpto. Derecho de Registro e Inspección**

**Ref:** Solicitud Renovación Beneficio s/ Ord. 8865/22

 El/la que suscribe……………………………………………………………..

CUIT Nº ……………………………….., correo electrónico ………………………………………………………………………….

Inscripto/a en los registros del Derecho de Registro e Inspección bajo la Cuenta Nº ………………………

en carácter de titular de la Actividad Económica:……………………………………………………………………………..

se dirige a Usted para solicitar la Renovación del Beneficio contenido en el Art. 5º) de la Ordenanza Nº 8865/22.

 Se adjunta a la presente copias del Formulario 931 AFIP de

los Períodos Fiscales:………………………………………………………………………………………………………………………..

 Sirviendo la presente como testimonio en carácter de DECLARACIÓN JURADA.

 Sin otro particular, saludo atte.-

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI: