

	Rawson, Chubutdede de 2
A LA RESPONSABLE DPTO.INGRESOS BRUTOS MUNICIPALIDAD DE RAWSON	Ī
Me di	irijo a Ud. con el fin de solicitar se me extienda con
(Marcar con X la que corresponda) de: () Inscripción, () No Inscripción, (
() Exención, () Cumplimiento	a los Deberes Formales del Impuesto sobre los In
Brutos bajo el N°	a nombre de
Salı	ido a Ud. muy atentamente
	Firma y Aclaración
	D. N. I. N°: Domicilio Particular: Celular N°:
Recibí la Constancia:	