



PARTIDO DE
PERGAMINO



EXIMICIÓN DE TASAS MUNICIPALES EJERCICIO

DELEGACIÓN..... SOLICITUD N°.....

OBJETO N° CONTRIBUYENTE.....

NOMENC. CATASTRAL PARTIDA

SOLICITANTE

EN CARÁCTER DE

Nº BENEFICIARIO: JUBILACIÓN.....

PENSIÓN

Nº SOCIO COOPERATIVA..... CUENTA.....

INGRESO BRUTO MENSUAL \$

GRUPO CONVIVIENTE					
APELLIDO Y NOMBRE	DOCUMENTO	PARENTESCO	OCUPACIÓN	EDAD	INGRESO BRUTO MENSUAL

DECLARO BAJO JURAMENTO REUNIR LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA ORDENANZA FISCAL E IMPOSITIVA VIGENTE.

FIRMA DEL SOLICITANTE:

ACLARACIÓN:

FIRMA Y SELLO DELEGADO