

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, DE DE 201....

SEÑORA:
ADMINISTRADORA GENERAL DE RENTAS
C.P.N. SUSANA VARAS
SU DESPACHO:

Ref: SOLICITUD DE EXIMISIÓN IMPUESTO AUTOMOTOR

El/la que suscribe,
DNI:, titular del Dominio:, Domicilio en:
....., tiene el agrado de dirigirse a Ud. a fin de
solicitar eximisión en el pago del Impuesto Automotor.

Sin otro particular la saludo muy Atte.

Firma y Aclaración:

Teléfono:

Correo electrónico: