



Chacabuco _____ de _____ de 20__

Sr. Intendente Municipal
S/D

REFERENCIA: **Cambio y/o Anexo de Rubro**
Contribuyente n° _____ - _____

De mi mayor consideración:

El que suscribe _____ tiene el
agrado de dirigirse a usted con motivo de comunicarle el **cambio - anexo de rubro**. La actividad según
descripción ARBA /AFIP es, _____ .
El comercio se ubica en calle/av. _____ n° _____
de la localidad de _____ del partido de Chacabuco.

Sin más saluda muy atte.

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____

Tel/Cel: _____

Mail: _____ @ _____



DIRECCIÓN DE **HABILITACIONES**

Remedios de Escalada de San Martín 236 - Teléfono: (2352) 452714 - Chacabuco - (Bs. As.)
Email: habilitaciones@chacabuco.gob.ar