



## GOBIERNO DE CHACABUCO

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](mailto:habilitaciones@chacabuco.gob.ar)