Resistencia, ……. de ……………..……. de 20…..

Sra. Directora

Dirección General Tributaria

Municipalidad de Resistencia

CP. Silvana M. Ledesma

**Ref.: Solicitud de Exención Tasa de Registro, Inspección y Servicios de Contralor para Graduados Universitarios Profesiones liberales**

Me dirijo a Usted a efectos de solicitar exención de la Tasa de Registro, Inspección y Servicios de Contralor a mi oficina / consultorio habilitado bajo Legajo N° ……...……… conforme lo dispuesto por el Art. 209, inc. b) de la Ordenanza General Tributaria N°15077.

Sin más y a la espera de una resolución favorable, saludo a Usted atentamente.

………………………

FIRMA

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellido o Razón Social: …………………………………………………..

CUIT N°: …………………….

Nombre y Apellido Firmante: …………………….

Carácter del Firmante: …………………….………….

DNI N°: ……………………….

Domicilio oficina / consultorio: ……………………………………………..…….

Correo electrónico: ……………………..…………………….

Teléfono: ………………………….

**DOCUMENTACION ACOMPAÑADA:**

* Copia del Título Profesional Habilitante (frente y dorso)
* Copia de DNI (Frente y dorso)
* Constancia de Inscripción ARCA
* Constancia de Inscripción ATP Chaco