

Mendoza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Director de Comercio

El / La que suscribe, \_\_\_\_\_ con D.N.I \_\_\_\_\_,  
en representación de \_\_\_\_\_

CUIT N° \_\_\_\_\_ Titular del comercio ubicado en calle \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con cuenta contribuyente N° \_\_\_\_\_

Habilitado mediante expediente N° \_\_\_\_\_ con el rubro \_\_\_\_\_

Solicito AMPLIACIÓN DE RUBRO a \_\_\_\_\_

Sin otro particular y a la espera de una respuesta favorable saluda a Ud.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

DNI: