

SALTA, ..... DE ..... DE .....

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO DELIBERANTE  
DE LA CIUDAD DE SALTA

.....  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Ref: EXENCIONES VARIAS

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el fin de solicitar la exención de las actividades que se detallan en los requisitos que se adjuntan, a nombre de.....  
..... D.N.I. ....,  
con domicilio en .....  
por el motivo de .....

Adjunto a la presente la documentación que así lo acredita.

Saludo a Ud. muy atte.-

FIRMA: \_\_\_\_\_

ACLARACIÓN: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_