



Reconquista, 10 de MARZO de 2025

A la Sra. Presidente  
Concejo Municipal de Reconquista  
Dra. Fedra Buseghin  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL  
RECONQUISTA  
ENTRE 10/03/25  
DE 00.58/25  
SALVO:  
DIRIGIDO A:

Por medio de la presente, quien suscribe, FERSIN OSCAR LUIS D.N.I: 10.908.230 con domicilio en CALLE 47 N°627, de esta ciudad, tiene el agrado de dirigirse a Ud. y por su intermedio, a los concejales que componen este cuerpo legislativo, a fin de solicitar un beneficio fiscal respecto de tributos municipales.

Concretamente el beneficio que se pide es:

- a) EXIMISION por el periodo 2025. en virtud de que mis ingresos y situación socio - económica son escasos, solicito la exención de un 100%.

Para mi identificación y a fin de probar que las razones que alego me impiden el pago de la Tasa, suministro seguidamente información al respecto y declaro bajo juramento que los datos que detallo son verdaderos.

**PADRON N.º: 017/03/004/000**

**APELLIDO Y NOMBRE: FERESIN OSCAR LUIS**

**DOMICILIO DEL INMUEBLE POR EL QUE SOLICITA EL BENEFICIO: CALLE 47 N°627.**

**TRABAJA: NO**

**JUBILACION Y/O PENSION: SI INGRESOS MENSUALES: MINIMA**

FIRMA: .....  
ACLARACION: FERESIN OSCAR LUIS  
TELEFONO: 412 507 (3482)