



**HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE  
MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE CORRIENTES**  
*“LAS MALVINAS SON ARGENTINAS”*

**PROYECTO DE NOTA**

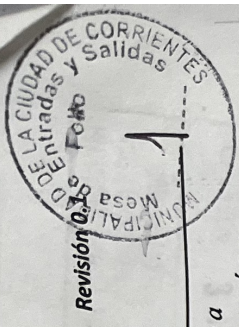
**EL HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE  
DE LA CIUDAD DE CORRIENTES**

**Solicita Tarifa Social**

3  
21/08/2023  
12:20

# Municipalidad de la Ciudad de Corrientes

## Formulario de Inicio de Expedientes



Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son fieles, reales y actuales, comprometiéndome a comunicar en las actuaciones iniciadas todo cambio que modifique los términos de la presente caso contrario se tomará por válido la presente información hasta la culminación de las mismas.

Fecha: **31.AGO.2023**

### SOBRE EL OBJETO:

STA. TARIFA SOCIAL AD. SOLIDARIA POR  
DISCAPACIDAD. ADREMA A1-0043137-1

Marque con X el tipo de objeto y especifique el objeto tributario si corresponde:

- Inmueble
- Rodados
- Comercio
- Cementerio
- Tasas Varias
- Objeto Tributario: \_\_\_\_\_

### SOBRE EL INTERESADO- Marque con X según corresponda

Persona Jurídica  Persona Física  CUIL/CUIT N°: **27-05635259-2**  
Apellido y Nombre / Razón Social: **GONZALEZ, LIDIA CATALINA**

### SOBRE EL DOMICILIO E INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Domicilio: <b>JOSE ZAMÓN VIDAL 2780</b>	Barrio: <b>SARGENTO CABRAL</b>
País: <b>ARG</b>	Provincia: <b>CTES</b>
Localidad: <b>CAP.</b>	Domicilio Electrónico:
Teléfono Celular: <b>3794558438</b>	Domicilio Electrónico:
Teléfono Fijo:	Domicilio Electrónico:

Señale con (X) la ubicación geográfica de su Domicilio Real:

JL JL