

**COOPERATIVA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL CAMPILLO LTDA.**



Daniel Morra 483

Teléfono: 03583-499156

CUIT N° 30-54579222-9

E-mail: [coopdelcampillo@delcampillocoop.com.ar](mailto:coopdelcampillo@delcampillocoop.com.ar)

Web: [www.coopdelcampillo.com.ar](http://www.coopdelcampillo.com.ar)

(6271) DEL CAMPILLO (CBA)

Fax: 03583-499004 / Wsp: 3583640151

II.BB N° 216-04447- 9

**SOLICITUD CAMBIO CONDICIÓN DE IVA**

DEL CAMPILLO, ..... de ..... de 20....

**Al Área de Administración:**

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. para  
solicitarles la modificación en mis facturas de servicios  
de.....  
... la condición de IVA de ..... a  
.....

(adjuntar constancia de inscripción en AFIP)

Sin otro particular saludo a Uds. muy  
atentamente.

.....  
**FIRMA**  
**DNI N°**