



AGENCIA DE RECAUDACIONES DE EXALTACION DE LA CRUZ  
**ACTUALIZACION DE DATOS DE CONTRIBUYENTES**



**BOLETA DIGITAL**

Municipalidad de Exaltación de la Cruz

---

**Nro.Contribuyente :**

**PIN**

**Apellido :**

**Nombre**

**CUIL / CUIT**

**Teléfono :**

**Email**

ARREX