



Belgrano 98
Tel/Fax. 02948 - 429104

Sello fechador de recepción

SOLICITUD DE EXENCIÓN IMPUESTO PATENTE DE RODADOS

Expediente N°:

Apellido y Nombre o Razón social	Tipo Doc.	Doc. N°

Domicilio Fiscal	Datos del vehículo										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Calle <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;">Número <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Barrio <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td>Zona <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Tel/cel <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td>e-mail <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Calle <input style="width: 95%;" type="text"/>	Número <input style="width: 95%;" type="text"/>	Barrio <input style="width: 95%;" type="text"/>	Zona <input style="width: 95%;" type="text"/>	Tel/cel <input style="width: 95%;" type="text"/>	e-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Tipo <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Marca <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Motor N° <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Chasis N° <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Tipo <input style="width: 95%;" type="text"/>	Marca <input style="width: 95%;" type="text"/>	Motor N° <input style="width: 95%;" type="text"/>	Chasis N° <input style="width: 95%;" type="text"/>
Calle <input style="width: 95%;" type="text"/>	Número <input style="width: 95%;" type="text"/>										
Barrio <input style="width: 95%;" type="text"/>	Zona <input style="width: 95%;" type="text"/>										
Tel/cel <input style="width: 95%;" type="text"/>	e-mail <input style="width: 95%;" type="text"/>										
Tipo <input style="width: 95%;" type="text"/>											
Marca <input style="width: 95%;" type="text"/>											
Motor N° <input style="width: 95%;" type="text"/>											
Chasis N° <input style="width: 95%;" type="text"/>											

Motivo de la solicitud		Normativa respaldatoria
<input type="checkbox"/> Pantentado extranjero	<input type="checkbox"/> Asociac. Bomberos CHML	Ordenanza N° <input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Institución pública provincial	<input type="checkbox"/> Discapacidad	Artículo N° <input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Institutos religiosos	<input type="checkbox"/> Vehículos de más de 30 años	Inciso <input style="width: 95%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Entidades intermedias relac. a la salud/rehabilitac. discapacitados	<input type="checkbox"/> Flota Municipal. Chos Malal	
Marcar con una cruz (X) según corresponda		

Documentación anexa (se adjunta a la presente, copia de la siguiente documentación en caso que correspondiere)	
<input type="checkbox"/> Documento de identidad	<input type="checkbox"/> Norma que otorgó la habilitación
<input type="checkbox"/> Constancia de exención expedida por organismo competente	<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad
<input type="checkbox"/> Acreditación personería jurídica	<input type="checkbox"/> Libre deuda municipal
<input type="checkbox"/> Doc. del vehículo: título de propiedad, factura y otra que corresponda.	<input type="checkbox"/> Otra: _____
Marcar con una cruz (X) según corresponda	

El que suscribe , CUIL/CUILT/LC/LE/DNI N°
 en su carácter de , declara bajo juramento que los datos son correctos y completos; habiendo confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

FECHA: de de

Firma y aclaración del declarante

La presente declaración jurada tiene validez anual, por lo que deberá ser actualizada
 La comprobación de falsedad de la Declaración jurada y/o de los documentos de se acompañan, inhibirán la limitación de responsabilidad y serán aplicables las establecidas en el Código Tributario Municipal.

RESERVADO PARA LA SUBSECRETARÍA DE INGRESOS PÚBLICOS
Conforme el ordenamiento jurídico existente: CORRESPONDE <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> NO CORRESPONDE <input style="width: 20px;" type="checkbox"/> otorgar la presente exención solicitada, hasta la fecha: <input style="width: 30px;" type="text"/> de <input style="width: 100px;" type="text"/> de <input style="width: 30px;" type="text"/> .- <div style="text-align: center; font-size: small;">Marcar con una cruz (X) según corresponda</div>
FECHA: <input style="width: 30px;" type="text"/> de <input style="width: 100px;" type="text"/> de <input style="width: 30px;" type="text"/> <div style="text-align: right; font-size: small;">Firma y sello de autoridad municipal competente</div>