

VERIFICAR TICKET DE REPOSICIÓN
CÓDIGO 91066

....., de de

Señor

Administrador Provincial de Impuestos

Quien suscribe,

Nº de documento de nacionalidad de estado civil

teléfono correo electrónico@.....

con domicilio en

se dirige a Usted a fin de solicitar la Exención del pago de la Patente Única sobre Vehículos de acuerdo a lo establecido en el Artículo 327 inciso e) del Código Fiscal Ley 3456 (t.o. 2014 y modificatorias); del vehículo dominio; y que será conducido por

Manifiesto con carácter de Declaración Jurada que es el único vehículo de titularidad del solicitante por el cual se pide la exención, y que el mismo será de uso exclusivo de la persona con discapacidad.

Firma:

Aclaración: