

Solicitud N°.....

**Beneficiario** - Apellido y Nombre o Razón Social

.....  
Domicilio: calle..... N°..... Piso.....Dpto/Of..... Cod. Postal.....  
Localidad.....Partido.....Provincia.....  
Documento de identidad: tipo..... N°.....

**Del Vehículo**

Marca del vehículo.....Modelo/año.....N° de Motor.....Dominio.....  
Letra.....N°.....

**Se solicita otorgar los beneficios de Exención que establece el Art. .... Inciso..... Ley.....**

**Declarante** - Apellido y Nombre o Razón Social

.....  
Domicilio: calle..... N°..... Piso.....Dpto/Of..... Cod. Postal.....  
Localidad.....Partido.....Provincia.....  
Documento de identidad: tipo..... N°..... carácter que invoca.....

.....  
Firma del declarante y Certificación

.....  
Firma del declarante – certificación por Juez de Paz, Escribano o Jefe de Oficina

**Dominio n°** - .....

En la fecha se ha recibido la correspondiente solicitud de Exención del vehiculo indicado en la misma. Queda sujeta a la Resolucion

.....  
Lugar y fecha

.....  
Sello

.....  
Firma Jefe o Responsable