

NOTA MODELO (Se debe confeccionar una aparte)

Señor
Intendente Municipal
S _____ / _____ D.-

Por la presente solicito a usted la exención del Impuesto a los Automotores del vehículo chapa..... por discapacidad de mi.....PONER EL NOMBRE DE QUIEN CORRESPONDA: mi persona, madre, padre, esposa, esposo, hijo, hija) informado que dicho vehículo lo utilizo para el traslado a centros asistenciales.

Asimismo declaro la dificultad para acceder al transporte de colectivo de pasajeros y que no poseo otra exención en la Provincia de Buenos Aires.

Esperando una favorable gestión, saludo a usted muy atentamente.-

FIRMA.....
(Debe firmarse en presencia del Agente Municipal)
ACLARACION.....
En carácter de.....
DNI.....
DOMICILIO.....
TELEFONO.....