



Declaración jurada de la institución solicitante

Organismo ó Razón Social

CUIT

Personería Jurídica

Domicilio legal

Localidad

Provincia

Código Postal

Teléfono

Dirección de correo electrónico

Domicilio constituido en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Datos del representante legal de la institución

Apellido/s

Nombre/s

DNI N°

Teléfono

1- ¿Inició algún tipo de trámite en esta repartición? SI NO

¿Cuál?:.....

2- En caso afirmativo ¿Adquirió con anterioridad un vehículo institucional bajo el régimen de franquicia impositiva? SI NO

3- En caso afirmativo ¿solicitó el Certificado de Libre Disponibilidad del vehículo? SI NO

4- Domicilio previsto para la guarda del vehículo:.....

5- Utilización proyectada para el vehículo:.....



Datos de los choferes autorizados por la institución a conducir el vehículo

Apellido/s y Nombre/s

DNI N°

Apellido/s y Nombre/s

DNI N°

Apellido/s y Nombre/s

DNI N°

La presente solicitud debe presentarse completa, sin omitir ningún ítem, sin enmiendas, raspaduras ni testaduras, utilizando una sola tinta para su confección.

Lugar y fecha: _____

Declaro bajo juramento que la totalidad de los datos aportados son auténticos.

Suscribo la presente Solicitud de Franquicia Impositiva, habiéndome notificado de los derechos y obligaciones que conlleva el otorgamiento del beneficio previsto en la Ley N° 19.279, modificatorias y Decreto N° 1313/93, resultando la concesión del beneficio, competencia de la AGENCIA NACIONAL DE DISCAPACIDAD (EX SNR).

Firma del representante legal

Aclaración

Ley N° 19.279, artículo 6: “ El beneficiario que infringiera el régimen de esta ley o las disposiciones que en su consecuencia se dicten, deberá restituir el total de los gravámenes dispensados a su adquisición..... Los infractores perderán definitivamente el derecho a la renovación prevista en el Art. 5ª inciso C) de la presente.”

Podrá concurrir con toda la documentación ó enviar la presente solicitud y la documentación requerida a:

**AGENCIA NACIONAL DE DISCAPACIDAD (EX SNR)
DEPARTAMENTO AUTOMOTORES
RAMSAY 2250 (1428) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

Teléfonos: (011) 4789-5200 líneas rotativas y 0800-555-3472.
automotores@andis.gob.ar