



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Administración Gubernamental de Ingresos Públicos

SOLICITUD DE EXENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD - PATENTES (40)

IMPUESTO DE PATENTES SOBRE VEHÍCULOS EN GENERAL Y LEY 23514

FECHA

DÍA	MES	AÑO

Completar con letra de imprenta.
En caso de ser apoderado acompañar el Poder otorgado.

DATOS DEL SOLICITANTE

A - APELLIDO Y NOMBRES

NACIONALIDAD: ARGENTINA ☐ EXTRANJERA ☐

ESTADO CIVIL: SOLTERO ☐ CASADO ☐ DIVORCIADO ☐ (1) VIUDO ☐
(1) Fecha de defunción:/...../.....

TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:

B - DOCUMENTO DE IDENTIDAD

TIPO: DNI ☐ LC ☐ LE ☐ (2) CI ☐

NÚMERO: (2) POLICÍA:

C - DOMICILIO DEL SOLICITANTE

CALLE:

NÚMERO: PISO: DEPARTAMENTO: CÓDIGO POSTAL:

D - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (en ambos casos vigente):

Emitido por la junta médica del hospital correspondiente al Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires ☐

Certificado Único de Discapacidad (CUD) emitido por la Agencia Nacional de Discapacidad ☐

DATOS DEL VEHÍCULO POR EL QUE SOLICITA LA EXENCIÓN

NÚMERO DE DOMINIO: DV:

MARCA:

MODELO: AÑO:

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ AGREGAR

A los efectos de justificar la concesión del beneficio, deberá exhibir los originales y adjuntar la documentación siguiente:

A - 2 (dos) fotocopias del Título de Propiedad del vehículo por el cual se solicita el beneficio o 2 (dos) copias certificadas por el RNPA.

B - Certificado Único de Discapacidad (CUD) emitido por la Agencia Nacional de Discapacidad o la red hospitalaria pública del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. En caso de corresponder, deberá presentarse documentación que acredite que el vehículo fue adquirido en el marco del régimen establecido por la Ley Nacional N.º 19.279 y sus modificatorias.

C - De tratarse de un vehículo automotor inscripto en condominio (esposos) o a nombre de los padres de la persona a eximir, presentar la Partida del Matrimonio (1) o fotocopia de la misma certificada por Escribano, Autoridad Judicial o Agente Receptor del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.

D - En el caso de los automotores inscriptos a favor de padres o tutores se adjuntará fotocopias de la Partida de Nacimiento del beneficiario y Curatela en caso de corresponder.

E - Fotocopia DNI, LE, LC o CI.

(1) Exhibir original para que sea certificada de la copia por el Agente receptor.

Importante: La documentación agregada será marcada con una X y será certificada por el Agente receptor.



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Administración Gubernamental de Ingresos Públicos

SOLICITUD DE EXENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD - PATENTES (40)

IMPUESTO DE PATENTES SOBRE VEHÍCULOS EN GENERAL Y LEY 23514

DECLARACIÓN JURADA

En mi carácter de solicitante del beneficio instituido por Código Fiscal y Ley Tarifaria, manifiesto con carácter de Declaración Jurada:

- > Que la información detallada no se ha incurrido en omisiones o falsedades.
- > Que el vehículo por el cual solicito la exención es el único automotor que poseo.
- > Que no poseo otros inmuebles urbanos o rurales en el ámbito del Territorio Nacional.
- > Que me comprometo a notificar por escrito a la AGIP cualquier modificación que determine el cese o caducidad del beneficio.
- > Que el vehículo por el cual solicito la exención es destinado al traslado de mi hijo/pupilo (tachar lo que no corresponde), sólo para el caso en el cual el Titular del Vehículo fuese el Padre o Tutor.
- > Declaro conocer que la falsedad total o parcial de la información que se suministra o la omisión en la Declaración Jurada de su modificación, me hará pasible de las de las sanciones por defraudación Fiscal conforme a lo previsto por el Código Fiscal vigente, sin perjuicio de la subsistencia de la obligación de pagar el impuesto defraudado con más su actualización e intereses.

SOLICITUD DE REINTEGRO

En caso de existir saldos a favor en el Impuesto de Patentes sobre Vehículos en General con motivo del reconocimiento de la presente exención, solicito la devolución de los mismos.

Autorizo a a realizar/finalizar el trámite de exención solicitado para el citado automotor.

DNI/LE/LC a realizar/finalizar el trámite de exención solicitado para el citado automotor.

Buenos Aires, de de

.....

Agente receptor certificante
Firma y sello identificador

.....

Firma del o de los beneficiarios