



Sr. Intendente Municipalidad  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

San Nicolás, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle el EXIMICIÓN ANUAL IMPUESTO AUTOMOTOR PERSONA JURÍDICA  
Los campos\* son obligatorios

### Datos del Beneficiario (titular registral del dominio automotor)

Razón Social\* \_\_\_\_\_  
Tipo y N° Documento\* \_\_\_\_\_  
CUIL/CUIT\* \_\_\_\_\_  
Calle\* \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_ Bis  Piso \_\_\_\_\_ Dpto \_\_\_\_\_  
Localidad\* \_\_\_\_\_ Código Posta: \_\_\_\_\_  
Provincia\* \_\_\_\_\_  
Teléfono\* \_\_\_\_\_  
Email (1)\* \_\_\_\_\_

(1) El e-mail consignado reviste de carácter de **Domicilio Fiscal Electrónico** en los término de la Ordenanza Fiscal vigente.

### Datos del Vehículo

Marca\* \_\_\_\_\_ Modelo\* \_\_\_\_\_  
Dominio\* \_\_\_\_\_ Color\* \_\_\_\_\_  
Nro. Motor\* \_\_\_\_\_ Nro. Chasis\* \_\_\_\_\_  
Año\* \_\_\_\_\_  
Nro. Rodado Municipal \_\_\_\_\_

### Declaración Jurada

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son exactos y que reúno todas las condiciones exigidas por la normativa fiscal para la procedencia de la exención solicitada.

**Observación:** las firmas del presente formulario debe presentarse certificadas por Escribano Público, Registro Público de Comercio, Autoridad Bancaria o Área de Receptoría de Expedientes de la Municipalidad.  
de San Nicolás

Firma y aclaración \_\_\_\_\_  
del Declarante\*