

Impuestos a
los Automotores
Descentralizados**EXENCIÓN DE PAGO POR DISCAPACIDAD****BAJA**

NO ABONA DERECHO DE OFICINA HASTA LA RESOLUCIÓN

La Plata,/...../.....

Sr. Administrador de la APR
S/D.

Quien suscribe

DNI con domicilio en calle

Teléfono E-mail, solicita la **BAJA de la EXENCIÓN DE PAGO****DISCAPACIDAD del Impuesto Automotor Descentralizado** para el dominio de mi propiedad identificado con:**PATENTE N°** **MODELO/ AÑO****MARCA** **MOTOR**Al respecto, **DECLARO** que el dominio por el cual solicito la **BAJA de la EXENCIÓN** fue: VENDIDO (fecha de venta/...../.....) ROBADO OTROS

Esperando una resolución favorable a lo peticionado, saludo al Sr. Administrador de la APR con mi mayor consideración.

.....
FIRMA.....
ACLARACIÓN

Impuestos a
los Automotores
Descentralizados



EXENCIÓN DE PAGO POR DISCAPACIDAD

BAJA

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- DNI del beneficiario.
- Título de propiedad del vehículo.
- Resolución de exención/ Disposición original.
- Certificado de exención M215 original.
- Boleta de compra-venta.
- Formularios de Baja del Registro Nacional Automotor (en caso de corresponder).



mesadeentradaapr@laplata.gob.ar

Impuestos a
los Automotores
Descentralizados



EXENCIÓN DE PAGO POR DISCAPACIDAD

BAJA

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- DNI del beneficiario.
- Título de propiedad del vehículo.
- Resolución de exención/ Disposición original.
- Certificado de exención M215 original.
- Boleta de compra-venta.
- Formularios de Baja del Registro Nacional Automotor (en caso de corresponder).



mesadeentradaapr@laplata.gob.ar

Impuestos a
los Automotores
Descentralizados



EXENCIÓN DE PAGO POR DISCAPACIDAD

BAJA

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR

- DNI del beneficiario.
- Título de propiedad del vehículo.
- Resolución de exención/ Disposición original.
- Certificado de exención M215 original.
- Boleta de compra-venta.
- Formularios de Baja del Registro Nacional Automotor (en caso de corresponder).



mesadeentradaapr@laplata.gob.ar