

....., Misiones, de de 20.....

Ref.: Solicitud de Exención de pago del Impuesto Provincial al Automotor.

-La persona con discapacidad ES PROPIETARIA del automotor-

A la Directora Provincial

Agencia Tributaria Misiones (ATM)

Cra. Eva M. Belén Gregori

S / D

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitar la Exención del pago del Impuesto Provincial al Automotor (I.P.A.) de acuerdo con el Artículo 253, inciso e) de la Ley XXII - N.º 35 Código Fiscal (T.O. 2025), respecto del dominio Marca Modelo propiedad de , D.N.I. N.º con domicilio en de la ciudad de , provincia de Misiones, titular del Certificado Único de Discapacidad.

A tal efecto adjunto a la presente:

- Título de propiedad del vehículo por el que solicita la exención.
- Certificado Único de Discapacidad.
- Fotocopia de la licencia de conducir.
- Fotocopia del D.N.I. del titular del vehículo.
- Formulario SR-388 de Constitución de Domicilio Fiscal Electrónico (propietario del vehículo).
- **Informe técnico o Certificado de taller mecánico especializado que acredite la presencia de comandos o mecanismos de adaptación necesarios para uso de la persona con discapacidad.**

Sin otro particular, le saludo muy atte.

Firma:

Aclaración:

D.N.I.:

C.U.I.T. / C.U.I.L.:

Teléfono / Celular:

Correo Electrónico: