

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE VEHICULO PARA SOLICITAR EXONERACION DE PATENTE

LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE VALOR DE DECLARACIÓN JURADA Y SE ENCUENTRA REGIDO POR LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 239 DEL CÓDIGO PENAL.

### TITULAR DEL VEHICULO

Personería Jurídica:

Domicilio

Antigüedad mínima de vigencia

Fines de la institución

Población destinataria

Cantidad

Fuentes de ingresos

Ingresos anuales:

\$ ; en letras:

Egresos anuales:

\$ ; en letras:

### DATOS DEL VEHICULO

Matrícula

Padrón

Valor patente anual

Marca

Modelo

Valor del vehículo

Forma de obtención

Indique en qué momentos del año será utilizado por meses:

Uso exclusivo de la institución solicitante:

SI

NO

A qué otro fin estará destinado y en qué horarios:

Indique horarios y actividades por día en que el vehículo cumplirá funciones para la institución:
domingo
lunes
martes
miércoles
jueves
viernes
sábado

Cantidad de usuarios beneficiados con el vehículo
---

Contraprestación o servicio que brinda a la sociedad:
---

Describa las exoneraciones del Estado con las que ya cuenta:
--

A los efectos del presente trámite, declaro conocer los artículos 249 y 347 del Código Penal que se transcriben:

“Artículo 239 (Falsificación ideológica por un particular)

El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.”

“Artículo 347 (Estafa)

El que con estratagemas o engaños artificiosos indujere en error a alguna persona, para procurarse a sí mismo o a un tercero, un provecho injusto, en daño de otro, será castigado con seis meses de prisión a cuatro años de penitenciaría.”

El que suscribe Sr/a. \_\_\_\_\_ en su carácter de titular o representante del contribuyente \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento, que la información proporcionada es correcta y completa, de acuerdo a lo que establecen las normas tributarias y penales.

DIA	MES	AÑO

Firma :	Documento de identidad