

FOTO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCION DE PEAJE
RESOLUCION N° 2041/14 DE LA DIRECCION NACIONAL DE VIALIDAD
RESOLUCION N° 5/2015 DE OCCOVI

DATOS DEL BENEFICIARIO

APELLIDO Y NOMBRE		DNI	
CUIL		FECHA DE NACIMIENTO	
DOMICILIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
FECHA DE EMISION DEL CERTIFICADO POR DISCAPACIDAD		FECHA DE EXPIRACION DEL CERTIFICADO POR DISCAPACIDAD	

EN EL CASO QUE EL BENEFICIARIO SEA MENOR DE EDAD Y/O INCAPAZ DECLARADO INGRESAR LOS SIGUIENTES DATOS:

APELLIDO Y NOMBRE DEL TUTOR O CURADOR		DNI	
DOMICILIO	LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL

DATOS DEL VEHICULO ASIGNADO A LA EXENCION DEL PAGO DEL PEAJE

DOMINIO	TITULAR	
MARCA	MODELO	COLOR
FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO DE CONDUCIR		(Debe estar vigente a la fecha de la solicitud de este tramite)

SI LA PERSONA CON NECESIDADES ESPECIALES NO FUERE TITULAR DEL VEHICULO Y/O NO POSEEA REGISTRO DE CONDUCIR INGRESAR LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONDUCTOR ASIGNADO	DNI	
FECHA DE VENCIMIENTO DEL REGISTRO DE CONDUCIR		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES VERAZ EN SU TOTALIDAD. ASUMIENDO EL COMPROMISO DE INFORMAR CUALQUIER MODIFICACION QUE PUDIESE PRODUCIRSE EN LOS DATOS APORTADOS.

.....
LUGAR Y FECHA

.....
FIRMA Y ACLARACION DEL BENEFICIARIO
O TUTOR Y/O CURADOR

DATOS DE LA CONCESIONARIA DONDE SE INGRESA ESTA SOLICITUD

ENTE CONCESIONARIO	ESTACION DE PEAJE	LOCALIDAD	PROVINCIA
--------------------	-------------------	-----------	-----------

.....
FIRMA Y ACLARACION DEL PERSONAL A CARGO