

ANEXO ÚNICO DECRETO N° 368/2025**A. CONTRIBUYENTE**

Apellido y nombre / Razón Social:

DNI:

CUIT:

Teléfono:

Correo electrónico:

Domicilio Fiscal:

B. AUTOMOTOR

Domicilio	Marca	Modelo	Año	Compañía de seguro y número de póliza	Lugar del siniestro (dirección)

C. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Marque con una cruz lo que corresponda.

<input type="checkbox"/>	Denuncia del siniestro ante la entidad aseguradora
<input type="checkbox"/>	Denuncia policial u otro organismo previsto a dichos efectos
<input type="checkbox"/>	Otro/s documentos de prueba:

D. SOLICITUD DEL BENEFICIO DE EXENCIÓN

Por medio de la presente, quien suscribe, _____,
DNI/LC/LE N° _____, actuando en nombre propio / en carácter de apoderado /
Representante legal de _____.

CUIT/CUIL/DNI N° _____, según documentación adjunta, declaro bajo juramento que
el/los vehículo/s automotor/es ut supra individualizado/s resultó/resultaron afectado/s como
consecuencia del fenómeno meteorológico iniciado el 6 de marzo.

En virtud de lo antes expuesto, solicito se conceda la exención de pago del impuesto a los
automotores en los términos del artículo 2°, párrafos segundo y tercero, del Decreto 368/2025,
aportando la prueba indicada en el Apartado C, sin perjuicio de otra documental y/o diligencias que
dicha Agencia de Recaudación requiera.

Asimismo, declaro conocer que la obtención fraudulenta del beneficio dará lugar a las
acciones sumariales pertinentes en los términos del Título IX del Código Fiscal (Ley
N°10397. T.O 2011 y modificatorias), produciendo el decaimiento de pleno derecho del
mismo y dando a lugar a la evaluación de la formulación de denuncia penal en los términos
del artículo 8° del Título IX -Régimen Penal Tributario- de la Ley N°27430 y modificatorias.

*Lugar y fecha**Firma y Aclaración*