



**SOLICITUD DE SÍMBOLO Y
CONSTANCIA PARA GESTION
DE EXENCIÓN DE PATENTES**

Ley N° 19279, modificada por las Leyes N° 22499 y 24183 Decreto N° 1313/93

DATOS DEL BENEFICIARIO (PERSONA CON DISCAPACIDAD)

APELLIDO:..... NOMBRES:
Domicilio Real: Localidad:..... Código Postal:
Provincia:.....Teléfono:..... Fecha de Nacimiento:...../...../.....
Documento: Tipo DNI-LE-LC Número: Nacionalidad:

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA Y MODELO DEL AUTOMOTOR: **AÑO:**

FECHA DE PATENTAMIENTO:/...../..... **PATENTE N°**

REGISTRO PROPIEDAD AUTOMOTOR

- 1.- El vehículo fue comprado con el beneficio de Franquicia Ley 19.279? SI NO
- 2.- Solicitó anteriormente el Símbolo Internacional de Discapacidad?..... SI NO
- 3.- Inició algún trámite en esta oficina, de Automotores?..... SI NO
- 4.- Es el beneficiario quien conduce el vehículo?..... SI NO
- 5.- Paga actualmente el Impuesto a las Patentes?..... SI NO

DATOS DEL TITULAR DEL VEHICULO SI NO ES EL BENEFICIARIO (FAMILIAR CONVIVIENTE)

APELLIDO: NOMBRES:
Domicilio: Localidad:
Documento Tipo DNI-LE-LC N°:..... Parentesco con el beneficiario:.....

DATOS DEL CONDUCTOR SI NO ES EL BENEFICIARIO (FAMILIAR CONVIVIENTE)

APELLIDO: NOMBRES:
Documento Tipo DNI-LE-LC N°:..... Parentesco con el beneficiario:.....

LOS DATOS DETALLADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.-----

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE
o Su representante Legal

.....
ACLARACION DE LA FIRMA

REQUISITOS PARA SOLICITAR

**SÍMBOLO INTERNACIONAL DE DISCAPACIDAD Y CONSTANCIA PARA GESTIONAR
EXENCIÓN DE PATENTE.**

SI EL VEHÍCULO HA SIDO COMPRADO EN FORMA **PARTICULAR**, DEBERÁ PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

1. **Documento de Identidad** con domicilio en el lugar de residencia actual del beneficiario (Persona con Discapacidad).
2. **Título del Automotor** a Nombre del beneficiario o de un Familiar conviviente. **NO** se tomará como válida la Cédula de Identificación del Automotor (Cédula Verde).
3. **Licencia del Conductor** del beneficiario **NO** vencida .
4. **Certificado de Discapacidad** vigente otorgado por Junta Médica bajo la Ley Nacional 22.431 o sus respectivas Leyes Provinciales.
5. **DEVOLVER: Símbolos anteriores y Certificado de Uso** de los mismos, (si fueron solicitados para otro automotor).

CUANDO EL BENEFICIARIO NO CONDUCE O NO ES EL TITULAR DEL VEHÍCULO, PRESENTAR:

1. **Documento de Identidad** con domicilio en el lugar de residencia actual del conductor o titular, **conviviente con el beneficiario**.
2. **Licencia de Conductor** **NO** vencida del conductor o titular, **conviviente con el beneficiario**.
3. **Partida de Nacimiento, ó Libreta de Matrimonio ó Certificado de Convivencia,** para acreditar el parentesco con el beneficiario.

**SI EL VEHÍCULO HA SIDO COMPRADO CON FRANQUICIA DEBERÁ PRESENTAR
EXCLUSIVAMENTE FOTOCOPIA CERTIFICADA DEL TÍTULO AUTOMOTOR CON LA
LEYENDA DE LA LEY 19.279.**

Para realizar el trámite NO es necesaria la concurrencia de la persona con discapacidad.

Toda la documentación deberá ser presentada con **Original y Fotocopia legible**. En caso de no presentar los originales, las fotocopias deberán estar certificadas ante **Escribano Público, Autoridad Judicial o Policial**.

**La omisión total o parcial de los datos y/o requisitos generará
la denegatoria automática del trámite.
Atención al público: Lunes a Viernes de 8:30 hs a 13:30 hs.
Atención Telefónica: Lunes a Viernes de 14 a 16 hs.
(011) 4783-8144/9077/4354. Interno 45.**

**Quienes vivan en el Interior del País, podrán enviar la presente Solicitud y la
documentación requerida a:**

**SERVICIO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
OFICINA DE AUTOMOTORES (Sector Símbolos)
RAMSAY 2250 (1428) Ciudad Autónoma de Buenos Aires
www.snr.gov.ar**