

DECLARACIÓN JURADA PARA LA RENOVACIÓN DE LA LICENCIA DE CONDUCIR  
CON EXENCIÓN PARA JUBILADOS Y DISCAPACIDAD

Apellido/s y nombre/s: .....

DNI: ..... Edad:  Estado civil:.....

Domicilio completo: .....

Teléfono y/o celular: .....

Tipo de solicitante con:

» JUBILACIÓN

» PENSIÓN

» DISCAPACIDAD

HABIENDO CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA LA SOLICITUD  
CORRESPONDIENTE:

» JUBILACIÓN CON HABER MÍNIMO:

Recibo de cobro Con Vto.: ...../...../.....

RUB (Anses)

Certificación negativa (IPS)

» PERSONAS CON DISCAPACIDAD:

Certificado de discapacidad con Vto.: ...../...../.....

Simbolo identificador del automotor

**QUEDO NOTIFICADO QUE:**

La comprobación de falsedad u omisión de los datos consignados hará perder todo el  
derecho al beneficio solicitado.

Firma del Interesado: ..... Aclaración:.....

Visto que se ha cumplido con los requisitos del art. 23 del capítulo VIII, inciso "F", de los  
derechos por servicios administrativos relativos a tránsito y transporte, se procede a la  
exención del pago de los derechos correspondientes: