

....., ..... de ..... de 20.....  
( localidad ) ( fecha )

**Directora de Ingresos Públicos MGA:**

**ASUNTO:** Cálculo por R.N. 54/14 Para titulares cónyuge y socios o asociados de sociedades en general (cooperativas, sociedades o asociaciones).

El que suscribe:....., en carácter de *Titular/Apoderado / Representante* (tachar lo que no corresponda), acredito mi identidad con ..... N<sup>ro</sup>..... y N<sup>ro</sup>. de CUIT / CUIL / CDI \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_, tiene el agrado de dirigirse a usted a fin de solicitar, según la Resolución Normativa 54/14, y sus modificatorias, la consideración de los efectos impositivos para acreditar la efectiva afectación del automotor, conforme a los hechos que menciono a continuación:

.....  
.....  
.....  
.....

IDENTIFICACIÓN DEL/LOS AUTOMOTOR/ES	

Como prueba, adjunto la siguiente documentación:

- Título Automotor.  Acta de Socios/Asociados (*de corresponder*).
- Certificado de Matrimonio (*de corresponder*).  Otra documentación:.....
- Constancia de AFIP y ARBA con el detalle de Socios (*de corresponder, para Soc. de Hecho*).

Constituyo Domicilio Fiscal en Calle:.....,Nro.: ..... Piso:.....Dpto.: ..... Torre: .....  
Código Postal: .....de la localidad de: ..... Partido de: .....  
Teléfono: .....Correo Electrónico: .....

Apoderado / Representante:

En mi carácter de Apoderado/Representante (tachar lo que no corresponda) de: .....,  
cuyo CUIT/CUIL/CDI es \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_, acredito mi apoderamiento / representación por medio de:

- Poder con certificación de escribano público/Juez de Paz
- Poder con certificación de agente municipal
- Acta de designación vigente certificada.

Sin más, saludo Atentamente.

\_\_\_\_\_  
(Firma y Aclaración)