

USHUAIA, 8 de Marzo de 2015

PRESIDENTE DEL
CONCEJO DELIBERANTE DE LA CIUDAD DE USHUAIA
SR JUAN CARLOS PINO


S-----/-----D

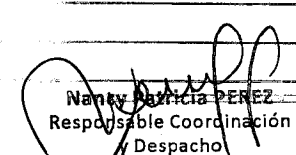
De mi consideración:

Me dirijo a Ud. por medio de la presente al Honorable Concejo y a los efectos de poner en conocimiento Nota N° 1763/15 de la Municipalidad de Ushuaia, mediante la cual me informan...que no es factible acceder a su solicitud de Exención en concepto del Impuesto del Automotor...."Quiero destacar que de acuerdo a la Ordenanza Municipal N° 4327/2013, expresa en su Artículo 13 g) Los vehículos de personas con capacidad físicas disminuidas, cuyos ingresos no superen por todo concepto el doble del monto máximo establecido para la Canasta Básica Alimentaria..., correspondiente al mes de Diciembre del año anterior al que se solicita el beneficio...."

Por lo cual solicito al Honorable Concejo revisar dicho pedido en razón de que los haberes deben ser tomados al mes Diciembre 2014, de acuerdo a la Canasta Familiar, adjunto copia de los recibos. A fin de que se tome en cuenta lo indicado en dicha ordenanza Municipal. Cabe aclarar que tomando en cuenta que mi haber es Bajo, ya que hoy una canasta familiar asciende a un costo muy elevado. Dicho pedido se fundamenta a lo que refiere el vehículo que poseo CHERY-Dominio OXO 609, es de uso personal y se hace necesario para asistir a los controles médicos, de acuerdo a las Patologías en: Traumatología, Neurología, Clínica Médica, Urología, Neumonólogo, realizarme estudios, análisis, TAC, Resonancias, con lo cual continuo a la fecha. Acompañado con mi esposa. Dejo constancia que tengo una hija fueguina estudiando Universidad de Bs.As. Profesorado Educación Física, cuya carrera no hay en la Provincia, y con todo nuestro esfuerzo económico es ayudarla que siga estudiando y que se reciba y brindar sus servicios en la Educación de esta Provincia. Se adjuntan copias, recibo de sueldo- 2 Certificados Discapacidad-Nota a la Mun. U -Nota N° 1763/15 DGR. Mun.U.-Recibo Dic.2014.

Asimismo quiero dejar constancia que ya obtuve este beneficio mediante Decreto Municipal N° 029/98. Acorde a mi discapacidad. Elevo el presente pedido y tengan la amabilidad de evaluar la misma y a la espera de una respuesta favorable, saludo a Ud. atte.


JOSE LUIS FLORES
DNI 14.304.078-TEL. 432266

C. DE USHUAIA	
C. LEGISLATIVA	
INGRESADOS	
Fecha: 08/03/16	Hg. 14:00 hs.
Num. 110	Fojas: 4
Expte. 1	
Girado:	
Recibido:	
	
Nancy Patricia PEREZ	
Responsable Coordinación y Despacho	
CONCEJO DELIBERANTE USHUAIA	

PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO
 ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR
 =REPUBLICA ARGENTINA=
 MUNICIPALIDAD DE USHUAIA

USHUAIA, 16 ENE 1998.

VISTO: El Expediente No 7799/97, Agregados Expediente No 8648/97, 8649/97 y 9808/97, del registro de esta Municipalidad, y

CONSIDERANDO:

Que mediante el mismo el Sr. Jose Luis FLORES, D.N.I. No 14.304.078, en su condicion de Discapacitado, solicita se lo exima del pago del Impuesto al Automotor que recae sobre el vehiculo de su propiedad Dominio GSR - 385.

Que a tal fin, ha cumplimentado los requisitos exigidos por esta Municipalidad y se ha procedido a la verificacion de la autenticidad de los mismos.

Que la eximicion de pago del Impuesto al Automotor a aquellos vehiculos de propiedad de personas lisiadas y para uso exclusivo, se encuadra en lo previsto en el Articulo 187 Inc. g) de la Ordenanza Municipal No 1507/95, reglamentada por Decreto Municipal No 1868/95.

Que el suscripto se encuentra facultado para el dictado del presente acto administrativo, a tenor de lo dispuesto en el Articulo 100º de la Ley Territorial No 236, en concordancia con los Articulos 4º

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL.

///E...

MARISOL CARDENAS
 Jefe de Despacho
 Despacho General
 Municipalidad de Ushuaia

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas

PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR
=REPUBLICA ARGENTINA=
MUNICIPALIDAD DE USHUAIA

....2///

y 9to de la Ordenanza Fiscal vigente.

Por ello:

EL INTENDENTE MUNICIPAL DE USHUAIA

D E C R E T A

ARTICULO 1o.- EXIMASE, del pago del Impuesto al Automotor a partir del presente año, y hasta tanto no se produzca cualquier cambio que signifique variar las condiciones que dan lugar a la presente, al Señor José Luis FLORES, D.N.I. N° 14.304.078, propietario del vehículo Dominio BSR - 388, de acuerdo a lo expuesto en los Considerandos.

ARTICULO 2o.- NOTIFIQUESE al beneficiario de la presente, haciéndole saber que de acuerdo al Artículo 26o de la Ordenanza Fiscal vigente está obligado a declarar dentro de los veinte (20) días de producido cualquier cambio que signifique variar las condiciones que dan lugar a la Eximición. La omisión de la declaración establecida precedentemente hará pasible de una multa por incumplimiento de los deberes formales, sin perjuicio de las sanciones que correspondan por evasión y el pago de los gravámenes e intereses adeudados.-

ARTICULO 3o.-COMUNIQUESE a la Dirección General de Rentas y a quienes corresponda. Dése al boletín oficial de la Municipalidad de Ushuaia y ARCHIVESE.-

DECRETO MUNICIPAL N° 029 /98.-

D.G.A.M.

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

MARISOL CARDENAS
Jefe de Despacho
Despacho General
Municipalidad de Ushuaia

Ing. JOSE A. GARRAMUÑO
Intendente
Municipalidad de Ushuaia

SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y FINANZAS
Municipalidad de Ushuaia

Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas



00671513-8

CERTIFICADO Nº:

ARG-02-00014304978-20160308-20260308-EGG-285

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley Nº 22.431

APELLIDO Y NOMBRES:		FLORES JOSÉ LUIS	
TIPO Y NRO. DOC.:	D.N.I. - M - 14304078	Nº CUIT/CUIL:	-----
		F/NACIMIENTO:	12/01/1981

DIAGNOSTICO.

Dependencia de otras máquinas y dispositivos capacitantes Otros trastornos respiratorios
Anormalidades de la marcha y de la movilidad Incontinencia urinaria, no especificada

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:

FUNCIONES CORPORALES:

b134.3 b6202.4 b7100.3 b28015.2 b770.3 b440 b7150.3

ESTRUCTURAS CORPORALES:

s430.370 s75001.371 s6102.477

ACTIVIDAD PARTICIPACION

d465.23 d650.33 d5300.44 d9205.23 d460.33 d2302.33 d450.23 d2102.23 d540.23
d540.23

FACTORES AMBIENTALES:

e1151.+3 e5700.+3 e225...3 e5502.+3 e210...3 e310.+4 e1101.+3 e355.+3 e1150.+4 e5800.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL

VENOMIENTO

El presente certificado tiene validez hasta el: 08/3/2026

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPENHENTE:

"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."

Acompañante: ☒ SI

IN PUNTO DI VISTA

Lugar:


Fecha emisión: 08/3/2016

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
<p>DORAY Silvia Cristina</p> <p>Silvia Doray Médica M.N.N° 64597 - M.P. N° 917 Junta Evaluadora T.D.F. <i>Firma y sello</i></p>	<p>MARURI FOSS Maria Alejandra</p> <p>Alejandra Maruri Foss Lic. en Peloterapia M.P. N° PS-128 Junta Evaluadora T.D.F. <i>Firma y sello</i></p>	<p>VEGA Alicia Cristina</p> <p>Alicia Cristina VEGA Lic. en Trabajo Social M.P. N° 100 Junta Evaluadora - T.D.F. <i>Firma y sello</i></p>

**Para constatar la veracidad de este certificado
consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar**



GOBIERNO DE TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLÁNTICO SUR

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Ley N° 22.243

00671513-8

APPELLIDO

JOSE LUIS

NOMBRES

D.N.I. - M - 14304078


TIPO/NRO DOCUMENTO

03/02/1961


FECHA NACIMIENTO

EMITIDO POR

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia



CERTIFICADO UNICO DE DISCAPACIDAD



5838875330

NRO. CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

ARG-02-00014304078-20160308-20260308-EGO-285

FECHA EMISION	FECHA VTO	ACOMPAÑANTE
08/3/2016	08/3/2026	SI
PROFESIONAL	PROFESIONAL	PROFESIONAL
DORAY Silvia Cristina	MARURI FOSS Maria Alejandra	VEGA Alicia Cristina

Junta Evaluadora para la discapacidad-Ushuaia

EMITIDO POR

Junta Evaluadora - TDF