**SOLICITUD N°4**

**PARA PERSONAS NATURALES CON DISCAPACIDAD QUE ACTÚAN**

**REPRESENTADAS POR SENTENCIA JUDICIAL**

 Fecha:

Señores

Servicio Nacional de Aduanas

**REPRESENTANTE**

Don :

Cédula de Identidad:

Domicilio: Avenida, calle, pasaje, N°

Población, villa :

Comuna :

Ciudad :

Región :

Teléfonos Celular : Fijo:

Correo electrónico

**REPRESENTADO (A) (Persona con discapacidad)**

Don (a):

Cédula de Identidad:

Domicilio: Avenida, calle, pasaje, N°

Población, villa :

Comuna :

Ciudad :

Región :

Teléfonos Celular : Fijo:

Correo electrónico

He hecho uso del beneficio anteriormente si  no 

Solicito al Servicio Nacional de Aduanas que, con el mérito de los documentos que acompaño, dicte la correspondiente Resolución que me autorice para adquirir un vehículo, destinado para el uso y traslado de la persona con discapacidad anteriormente individualizada, acogido los beneficios que establece la Ley N°20.422, reglamentados por la Resolución del Director Nacional N° 56 del año 2017.

Al respecto sírvase tener por acompañados los siguientes documentos:

**A**.- En relación a la persona con discapacidad que represento:

**1**.- Resolución de la Comisión de Medicina Preventiva e Invalidez.

**2**.- Certificado de su inscripción en el Registro Nacional de la Discapacidad.

**3**.- Fotocopia simple de la Cédula de Identidad.

**B**.- En relación a mi representación:

En este caso, deberá acompañarse los siguientes documentos:

1.- Copia autorizada de la sentencia judicial con certificado de ejecutoria, que me declaró representante legal.

**2**.- Fotocopia simple de mi Cédula de Identidad.

Saluda atentamente a Ud.,

 **………………….……………**

 Firma Representante