

# Declaración jurada de posesión de vehículos

**Deben completar sólo aquellos afiliados con traslados.**

El que suscriba: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente, informo bajo la declaración jurada, que NO poseo vehículo registrado a mi nombre, obtenido con la franquicia que se otorga a personas con certificado de discapacidad.

Firma y aclaración: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_