

RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN DEL AUTOMOTOR

Lugar y Fecha....., de de 20.... .-

RECIBI CONFORME LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN DEL AUTOMOTOR QUE SE DETALLA:

MARCA:_____ MODELO:_____

TIPO:_____MOD/AÑO:_____DOMINIO:_____

TITULO DEL AUTOMOTOR N° _____

CEDULAS DE IDENTIFICACIÓN N° _____

CEDULAS AUT. A CONDUCIR N° _____

PLACAS METALICAS SI - NO

INSC / TRANSF / BAJA DE RENTAS SI - NO F-31C N°

INSC./ TRANSF / BAJA MUNICIPAL SI - NO F 31A N°

LIBRE MULTA SI - NO F 13I N° _____

FORM -04

SI - NO

Nº _____

FORM -02

SI - NO

Nº _____

FORM -13 P

SI - NO

Nº _____

COMPROBANTES DE MULTAS PAGADAS SI - NO

CONSTANCIA DE PRESCRIPCION DE RENTAS SI - NO

Firma:_____

Apellidos y Nombres: _____

D.N.I. : _____