

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-13 N°

INSC./ TRANSF / BAJA MUNICIPAL SI - NO F 13 N°

LIBRE MULTA SI - NO F 13I N°

FORM -04

FORM -02

FORM -13 P

SI - NO

N^o _____

COMPROBANTES DE MULTAS PAGADAS SI - NO

CONSTANCIA DE PAGO RENTAS SI - NO

Firma: _____

Apellidos y Nombres: _____

D.N.I. : _____