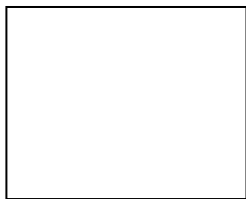


Rubro 1



Alta

Transferencia

Baja

Rectificación

Otros

OR CODIGO DOMINIO ACTUAL DOMINIO ANTERIOR

Sello de recepción ATER

Marcar con X

Rubro 2

IDENTIFICACION DEL VEHICULO

MARCA Y MODELO MOD.AÑO (c)TIPO FECHA DE ADQUISICION O BAJA

MARCA DEL MOTOR NUMERO DE MOTOR IMPORTE FACT COMPRA (e) USO CILINDRADA

NUMERO DE CHASIS NAC/IMPOR PESO TOTAL (en Kgs.) CARGA MAXIMA TARA(d)

Rubro 3

IDENTIFICACION DEL PROPIETARIO

APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL (a) DOC TIPO Y NUMERO (b) CUIT/CUIL/CDI (f) % TITULAR (PERSONERIA) Física Jurídica

DOMICILIO FISCAL:

PROVINCIA DEPARTAMENTO LOCALIDAD

CALLE O RUTA PUERTA/KM MZ SEC TORRE/TIRA CASA PISO DPTO COD. POSTAL

DOMICILIO POSTAL:

PROVINCIA DEPARTAMENTO LOCALIDAD

CALLE O RUTA PUERTA/KM MZ SEC TORRE/TIRA CASA PISO DPTO COD. POSTAL

Rubro 4

SOLICITUD

El que suscribe: Documento: Tipo y N°: en su carácter

de solicita por:

Titular / Apoderado Alta/Baja/Transferencia, etc. Motivo

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE: Los datos consignados en este formulario son correctos y completos a mi leal saber y entender.
 MUY IMPORTANTE: Este documento debe conservarse en perfecto estado, verificando previamente que contenga fecha, de la Oficina, y sello y firma del funcionario autorizado. NO SE ACEPTARA TRAMITE ALGUNO SIN SU PRESENTACION.

Lugar Fecha Firma

Rubro 5

ALTA O BAJA COMO CONTRIBUYENTE

En fecha ha sido dado de en los registros impositivos de esta Provincia, en razón de haber comunicado su/s propietario/s que

ALTA: exhibió factura de compra unid. 0 km, título de propiedad. - BAJA: Causa: por cambio de radicación indicando destino, destrucción total, robo, desarme, etc.

Lugar Fecha Sello de repartición Firma y aclaración jefe Of. Receptora

A llenar por la oficina interviniente, RUBROS: 1-5-6-7 y 9 según corresponda. A llenar por el Contribuyente, RUBROS: 2-3-4 y en caso que correspondiera el N° 8. OBSERVACIONES: Los casilleros sombreados son de uso exclusivo del Departamento Automotores