

SOLICITUD PARA EL SERVICIO DE SEÑAL

A.T.E.R. 37

Fecha:

Objeto de la solicitud

Marcar lo que corresponda

Duplicado	☐
Ampliación de zona	☐
Adjudicación	☐
Ampliación de Titularidad	☐
Renuncia	☐
Marca solicitada (ver al dorso)	☐
Transferencia (ver al dorso)	☐

Sin firma, sin domicilio, sin los
elementos requeridos en cada
caso, no se dará curso a lo
solicitado

Señal NÁ

Carnet a nombre de:

L.C. ☐ L.E. ☐ D.N.I. ☐ C.U.I.T. ☐

L.C. ☐ L.E. ☐ D.N.I. ☐ C.U.I.T. ☐

L.C. ☐ L.E. ☐ D.N.I. ☐ C.U.I.T. ☐

Completar con todos los titulares o solicitantes y sus
respectivos números de documentos. En caso de ser
Sociedades, nombre completo, NÁ de CUIT, agregar
copia de: Estatutos Sociales y poder de/los firmantes

Duplicado: Agregar exposición policial de extravío y/o sustracción, fotocopia del DNI (1Á y 2Áhoja) o constancia del CUIT y pago de la Tasa de Servicio.-

Ampliación de Zona: Agregar carnet original, pago de la Tasa de Servicio, fotocopia del DNI (1Á y 2Áhoja) o constancia del CUIT, detallar todos los Departamentos y Distritos en lo que desea operar.

Departamento: _____ Distrito: _____

Departamento: _____ Distrito: _____

Departamento: _____ Distrito: _____

Departamento: _____ Distrito: _____

Ampliación Titularidad (Sólo entre Esposos): Agregar carnet original, pago de la Tasa de Servicio, fotocopia Acta de Matrimonio y fotocopia del DNI (1Á y 2Áhoja) de ambos.-

Apellido y Nombre: _____ Domicilio: _____

Calle: _____ NÁ _____ Teléfono: _____ Provincia: _____

Adjudicación: Agregar carnet original, Oficio Judicial (aprobación de la adjudicación), fotocopia DNI (1Á y 2Áhoja), constancia del CUIT y pago de la Tasa de Servicio.-

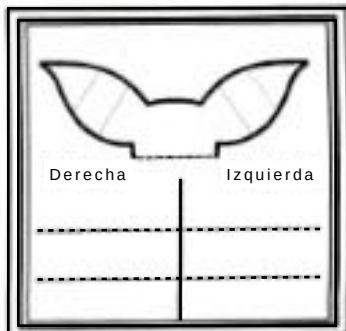
Renuncia: Agregar certificado Policial, Carnet Original y fotocopia DNI (1Á y 2Áhoja) o constancia del CUIT.-

Firma: _____ DNI _____ Domicilio _____

Localidad _____ Teléfono _____ Provincia _____

SEñAL SOLICITADA:

NÁ _____



Agregar: pago de la Tasa de Servicio, fotocopia del DNI (1Áy 2Áhoja) o constancia del CUIT a la presente solicitud

Apellido y Nombre	Doc. Identidad

Queda a criterio de la ATER

Firma del solicitante

El Funcionario Policial que suscribe certifica que en el Dto. _____ del Dpto. _____ no existe otra SEñAL igual al diseño que presenta.- Lugar _____ Fecha _____ Sellos _____ Firma _____	El Funcionario Policial que suscribe certifica que en el Dto. _____ del Dpto. _____ no existe otra SEñAL igual al diseño que presenta.- Lugar _____ Fecha _____ Sellos _____ Firma _____
---	---

Transferencia: Agregar carnet original, pago de la Tasa de Servicio y fotocopia del CUIT y/o DNI (1Áy 2Áhoja)

Cedente:

Apellido y Nombre	Doc. Identidad

C. nyuge:

Apellido y Nombre	Doc. Identidad

Cesionario:

Apellido y Nombre	Doc. Identidad

Firmas: _____

Quien suscribe _____ Certifica que las firmas que anteceden son aut@nticas
Juez o Escribano

Lugar _____ Fecha ____/____/____ Sello y Firma _____

Otros y/u observaciones: _____

Apoderado: Agregar fotocopia del poder, del DNI (1Áy 2Áhoja) y domicilio completo.-

FIRMA

LUGAR Y FECHA