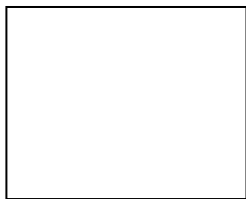


**Rubro 1**



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 **Apellido y nombre**

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

**Rubro 6**

Sellado -Transferencia	
Certificado Libre deuda	
Reposición Fojas, Baja	
Interés	
Multa	
TOTAL	

**ESPACIO RESERVADO PARA EL TIMBRADO FISCAL**

VALOR DE LA OPERACIÓN

\$

FECHA DE LA OPERACIÓN

**Rubro 7****LIBRE DEUDA**

CERTIFICO que por el vehículo referenciado precedentemente se ha pagado el impuesto a los automotores hasta  
gl .....del año .....inclusive

Devolvió Chapa SI/NO

Cantidad

Lugar



Fecha

Sello de Representación Territorial

Firma del Jefe Oficina Receptora

**Rubro 8****COMUNICACIÓN DE TRANSFERENCIA  
VEHICULOS NO CONVOCADOS POR EL REGISTRO NACIONAL**

Los que suscriben

domiciliado en calle:

N°

de la localidad de:

Prov. de:

en su carácter de vendedor y :

domiciliado en calle:

N°

de la localidad de:

Prov. de:

como comprador del vehículo detallado al frente, Chapa Nro ..... solicitan se tome nota de la transferencia de  
que se trata en el Registro Provincial, haciendo constar que la operación se ha efectuado por la suma de pesos:\$ .....

En letras

firma comprador

firma vendedor

firma cónyuge vendedor

Doc. Nro.

Doc. Nro.

Doc. Nro.

firma condómino comprador

firma condómino vendedor

firma cónyuge condómino vendedor

Doc. Nro.

Doc. Nro.

Doc. Nro.

CERTIFICO que las firmas que anteceden son auténticas y que acreditan identidad con documentos.....

han sido puestas en mi presencia. Constando en el Libro de.....Acta nro.....Folio Nro.....

Tomo Nro.....y que han firmado en carácter de .....

de.....

lugar y fecha

Sello y firma del que Certifica

**Rubro 9****ANTECEDENTES Y OBSERVACIONES**

SE TOMA RAZON DE LA TRANSFERENCIA, BAJA, ALTA COMUNICADA (Tachar en caso que no corresponda)

Pagos anteriores .....

Fecha de Factura.....Procedencia: Baja de .....

Observaciones.....

Lugar

Fecha

Firma

**Sr. Contribuyente:** El domicilio postal es a los efectos de enviar el aviso de vencimiento, debiendo declarar calle y número de puerta, evitando nombres de barrios, calles sin nombres u otros cuya localización resulte dificultosa.

La falta de recepción del aviso de vencimiento no es causal para el pago fuera de término y no exime de su obligación de abonar el impuesto correspondiente

(a): Validos exclusivamente DNI-LE-LC, salvo extranjeros sin DNI (CI-PAS).

(c): Consignar "Automóvil", "Camión", "U. De Trac", "Furgón", "Motocicleta", etc.

(e): Remis, Taxis, Ambulancias, Uso Oficial, Uso Agropecuario., Transp. de pasajeros.

**Administradora Tributaria Entre Ríos – C50 (V2)**

(b): Tachar lo que no corresponda

(d): Solo para vehículos de carga

(f): Consignar la parte proporcional que

Corresponda

**IDENTIFICACION CO-TITULARES**

Rubro 1




OR

CODIGO

DOMINIO ACTUAL

DOMINIO ANTERIOR

Sello de recepción ATER

**IDENTIFICACION DEL PROPIETARIO**

APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

DOC TIPO Y NUMERO

CUIT/CUIL

% TITULAR (PERSONERIA)

FISICA

JURIDICA

**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

**IDENTIFICACION DEL PROPIETARIO**

APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

DOC TIPO Y NUMERO

CUIT/CUIL

% TITULAR PERSONERIA)

FISICA

JURIDICA

**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

Lugar

Fecha

-----

Firma

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

.....(000000). (00000000).....  
Fecha

.....  
Sello de repartición

.....  
Firma y aclaración jefe Of. Receptora