

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

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
gldel añoinclusive

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