

FORMULARIO

Solicitud Baja de Chofer Taxi/Remis

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL PERMISIONARIO

Apellidos y Nombres completos:

Domicilio:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

CUIT:

E-m@il:

Vehículo: Marca:

Modelo:

Año:

Dominio:

N°Licencia:

Datos Adicionales:

DATOS DEL CHOFER DADO DE BAJA/ALTA

Apellidos y Nombres completos:

Domicilio:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

CUIT:

E-m@il:

Datos Adicionales:

DATOS DEL CHOFER DADO DE BAJA/ALTA

Apellidos y Nombres completos:

Domicilio:

Teléfono celular:

Teléfono fijo:

CUIT:

E-m@il:

Datos Adicionales:

“Versión 01: 08/2017”

Dirección de Transito Municipal –Municipalidad de S.F.V .de Catamarca – Catamarca. R.A.CP: K4700EMV.

E-m@il: transitomunicipal@catamarcaciudad.gob.ar

Página web: www.catamarcaciudad.gob.ar