



FORMULARIO

SOLICITUD CAMBIO DE UNIDAD

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres del Titular: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_

Fecha de Solicitud: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Taxi

Remis

N° De Licencia: \_\_\_\_\_

Dominio: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Año: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

NOTA:

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- Certificado de desinfección
- Fotocopia del título y Cedula verde Autenticada por Escribano Publico
- Seguro y cobertura del vehículo incluyendo póliza, Firma y Sello del Productor
- Impuesto del automotor
- Libre deuda expedida por tribunal de falta del automotor, del auto entrante y saliente.
- Título del automotor
- Cedula de Identificación del automotor
- Entregar restos de logos, entrega de Chapas

<input type="checkbox"/>

Municipal, Tablilla de la Tiquetera, Libreta de Habilitación (Marbete)

ATENTAMENTE.

X \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

“Versión 01: 03/2018”

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

E-m@il: [transitomunicipal@catamarcaciudad.gob.ar](mailto:transitomunicipal@catamarcaciudad.gob.ar)

Página web: [www.catamarcaciudad.gob.ar](http://www.catamarcaciudad.gob.ar)