



MUNICIPALIDAD DE ANDACOLLO
Provincia del Neuquén

Formulario Pa01

Telefax 02948 - 494205; 494012
E-mail: SiatMun@gmail.com

SOLICITUD DE ALTA DE RODADOS
IMPUESTO A LAS PATENTE DE RODADOS

Alta OKm

Alta por Traslación o cambio de Radicación

Datos del Vehículo

Nro de Dominio:

Marca:

Tipo:

Modelo:

Mod/Año:

Datos del Titular Registral

Apellido y Nombre o Razón Social:

Tipo Documento:

Nro Documento:

Domicilio - Calle:

El que suscribe: _____, en
carácter de: _____ declara que los datos consignados en el presente
formulario son correctos y completos.

Firma

Fecha de solicitud:

Documentación respaldatoria:

Fotocopia Certificada Título del Automotor

Fotocopia Certificada Cédula Verde

Fotocopia Certificada D.N.I. del Titular

Constancia de Baja en Jurisdicción anterior (*)

(*) De corresponder, presentar Original en caso de que el vehículo provenga de otra Jurisdicción.

Sello fechador de Recepción

Firma y Sello del Responsable A.M.I.P.