

Baja de Rodado

Oficina de Rentas

2018 – Año del Centenario de la Reforma Universitaria

Chivilcoy, Día _____ Mes _____ Año 2018

Director de Rentas
Cdor. Oscar Rubén Peracca.
S____/____D

Solicito a Usted por medio de la presente que, se realice la baja por cambio de radicación y para ser presentada ante quien corresponda.

Datos identificatorios:

Nº de patente: _____ Modelo: _____ Cilindrada: _____

Nº. Motor: _____

Libre de deuda fecha: ___/___/___ Cuota: ___/___ (inclusive) Ciudad de destino: _____

Firma: _____ Aclaración: _____ D.N.I: _____

Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____ Dpto.: _____ Localidad: _____

C.P: _____ Teléfono: (0_____) - _____

Firma del Empleado Actuante: _____ Aclaración: _____