



Dominio Actual N° .....

Dominio Anterior N° .....

**R-541**

**Impuesto a los Automotores**

**Libre deuda Municipal**

**TRAMITE A REALIZAR**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Primera Inscripción      | <input type="checkbox"/> Denuncia de robo o hurto |
| <input type="checkbox"/> Transferencia de Dominio | <input type="checkbox"/> Baja definitiva          |
| <input type="checkbox"/> Cambio de radicación     | <input type="checkbox"/> Comunicación de recupero |

**DATOS DEL AUTOMOTOR**

Fecha de vigencia.....Modelo Año.....Cód. de Marca.....  
 Marca.....Modelo.....  
 Tipo.....N° de Motor.....Marca Motor.....  
 Uso(\*).....Nacionalidad(\*).....Peso o Tara(\*).....Carga(\*) Máxima.....  
 Combustible(\*).....

(\*) Para

alta 0 KM

**IDENTIFICACION DEL TITULAR**

Apellido y Nombres o Razón Social.....  
 Personas Físicas C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. / D.N.I. ....  
 Personas Jurídicas C.U.I.T. ....

**Domicilio Fiscal del Titular**

Calle ..... N°.....Piso .....Depto.....  
 Código Postal ... ..Localidad.. ..

**Identificación de Condóminos**

Apellido y Nombres o Razón Social.....  
 Personas Físicas C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. / D.N.I. ....  
 Personas Jurídicas C.U.I.T. ....  
 Calle ..... N°.....Piso .....Depto.....  
 Código Postal ... ..Localidad.. ..

**Identificación de Condóminos**

Apellido y Nombres o Razón Social.....  
 Personas Físicas C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. / D.N.I. ....  
 Personas Jurídicas C.U.I.T. ....  
 Calle ..... N°.....Piso .....Depto.....  
 Código Postal ... ..Localidad.. ..

Libre deuda Municipal

**Identificación de Condóminos**

Apellido y Nombres o Razón Social.....  
Personas Físicas C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. / D.N.I .....  
Personas Jurídicas C.U.I.T. ....  
Calle ..... N°.....Piso .....Depto.....  
Código Postal ... ..Localidad.....

**Identificación de Condóminos**

Apellido y Nombres o Razón Social.....  
Personas Físicas C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. / D.N.I .....  
Personas Jurídicas C.U.I.T. ....  
Calle ..... N°.....Piso .....Depto.....  
Código Postal ... ..Localidad.....

.....Aclaración  
Firma el Titular o Representante y N° de Documento

Certifico la inexistencia de deudas municipales para el dominio automotor indicado en este formulario.

.....  
Lugar y Fecha Plazo de validez Sello y Firma Responsable Municipio

**OBSERVACIONES MUNICIPIO**

.....  
.....

Certifico la inexistencia de deudas Impositivas Provinciales no cedidas al Municipio conforme a lo establecido en el Artículo 16 de la ley 13.010, por encontrarse en las excepciones previstas en el Artículo 5 del Decreto 226/2003.

.....  
Lugar y Fecha Sello y Firma Responsable D.P.R.

**OBSERVACIONES D.P.R.**

.....  
.....

**Constancia de recepción por parte del Registro del Automotor**

.....  
Lugar y Fecha Sello y Firma Encargado del Registro Seccional