Municipalidad de la Ciudad de Villa Carlos Paz

SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS

FA -1

DOMINIO	
ACTUAL	
ANT.	

☐ ALTA CERO KM. Fecha de la Factura ...../ ...../ 20..... $ .....

☐ ALTA POR INGRESO AL EJIDO MUNICIPAL

☐ TRANSFERENCIA

☐ TRANSFERENCIA CON CAMBIO DE RADICACION

☐ OTROS: .....

NOTA: *El presente formulario carece de validez para gestionar Libre Deuda o Baja*

CUIT / CUIL COMPRADOR

VENDEDOR: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION

COMPRADOR: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION %

DOMICILIO: CALLE **NUMERO** **PISO** **DPTO.** **SEC.**

BARRIO **LOCALIDAD** **PROVINCIA**

TELEFONO **E-MAIL TITULAR**

CELULAR CUIT / CUIL CONDOMINIO

CONDOMINIO: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION %

DOMICILIO: CALLE **NUMERO** **PISO** **DPTO.** **SEC.**

BARRIO **LOCALIDAD** **PROVINCIA**

☐ AUTOMOVIL
☐ CASA RODANTE AUTOPROP.
☐ OMNIBUS URBANO
☐ OMNIBUS PARTICULAR
☐ MICRO-OMNIBUS
☐ CAMION - TRACTOR
☐ PICK-UP (CAMIONETA)
☐ CAMION DE CARGA
☐ ACOPLADO DE CARGA
☐ ACOPLADO SEMI-REMOLQUE
☐ ACOPLADO DE TURISMO
☐ MOTO-MOTONETA
☐ CICLOMOTOR
☐ .....

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA Y CARACTERISTICA

Nº de MOTOR

Nº de CHASIS

MODELO (Año) **PESO o CC** **PESO C/CARGA**

.....
Firma Titular, Apoderado (Aclaración)

Derecho de Oficina por:

Transferencia: ☐ ALTA ☐ BAJA ☐

TOTAL $

.....
Fecha, Firma y Sello del R.N.P.A.

Original Blanco: MUNICIPALIDAD / Duplicado Color: REGISTRO / Triplicado Color: CONTRIBUYENTE

Municipalidad - Tesorería

Item

DOMINIO	
R	Número

Derecho de Oficina por:

Transferencia: ☐ ALTA ☐ BAJA ☐

TOTAL $

..... / ..... / 20.....
Fecha

Sello de Caja

Municipalidad de la Ciudad de Villa Carlos Paz

SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS

FA -1

DOMINIO	
ACTUAL	
ANT.	

- ☐ ALTA CERO KM. Fecha de la Factura ...../ ...../ 20..... $ .....
- ☐ ALTA POR INGRESO AL EJIDO MUNICIPAL
- ☐ TRANSFERENCIA
- ☐ TRANSFERENCIA CON CAMBIO DE RADICACION
- ☐ OTROS: .....

NOTA: *El presente formulario carece de validez para gestionar Libre Deuda o Baja*

CUIT / CUIL COMPRADOR

VENDEDOR: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION

COMPRADOR: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION %

DOMICILIO: CALLE **NUMERO** **PISO** **DPTO.** **SEC.**

BARRIO **LOCALIDAD** **PROVINCIA**

TELEFONO **E-MAIL TITULAR**

CELULAR CUIT / CUIL CONDOMINIO

CONDOMINIO: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION %

DOMICILIO: CALLE **NUMERO** **PISO** **DPTO.** **SEC.**

BARRIO **LOCALIDAD** **PROVINCIA**

- ☐ AUTOMOVIL
- ☐ CASA RODANTE AUTOPROP.
- ☐ OMNIBUS URBANO
- ☐ OMNIBUS PARTICULAR
- ☐ MICRO-OMNIBUS
- ☐ CAMION - TRACTOR
- ☐ PICK-UP (CAMIONETA)
- ☐ CAMION DE CARGA
- ☐ ACOPLADO DE CARGA
- ☐ ACOPLADO SEMI-REMOLQUE
- ☐ ACOPLADO DE TURISMO
- ☐ MOTO-MOTONETA
- ☐ CICLOMOTOR
- ☐ .....

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA Y CARACTERISTICA

Nº de MOTOR

Nº de CHASIS

MODELO (Año) **PESO o CC** **PESO C/CARGA**

.....

Firma Titular, Apoderado (Aclaración)

Derecho de Oficina por:

Transferencia: ☐ ALTA ☐ BAJA ☐

TOTAL $

.....

Fecha, Firma y Sello del R.N.P.A.

Original Blanco: MUNICIPALIDAD / Duplicado Color: REGISTRO / Triplicado Color: CONTRIBUYENTE

Municipalidad - Tesorería

Item

DOMINIO	
R	Número

Derecho de Oficina por:

Transferencia: ☐ ALTA ☐ BAJA ☐

TOTAL $

..... / ..... / 20.....

Fecha

Sello de Caja

Municipalidad de la Ciudad de Villa Carlos Paz

SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS

FA -1

DOMINIO	
ACTUAL	
ANT.	

☐ ALTA CERO KM. Fecha de la Factura ...../ ...../ 20..... $ .....

☐ ALTA POR INGRESO AL EJIDO MUNICIPAL

☐ TRANSFERENCIA

☐ TRANSFERENCIA CON CAMBIO DE RADICACION

☐ OTROS: .....

NOTA: *El presente formulario carece de validez para gestionar Libre Deuda o Baja*

CUIT / CUIL COMPRADOR

VENDEDOR: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION

COMPRADOR: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION %

DOMICILIO: CALLE NUMERO PISO DPTO. SEC.

BARRIO LOCALIDAD PROVINCIA

TELEFONO E-MAIL TITULAR

CELULAR CUIT / CUIL CONDOMINIO

CONDOMINIO: APELLIDO Y NOMBRE O DENOMINACION %

DOMICILIO: CALLE NUMERO PISO DPTO. SEC.

BARRIO LOCALIDAD PROVINCIA

☐ AUTOMOVIL
☐ CASA RODANTE AUTOPROP.
☐ OMNIBUS URBANO
☐ OMNIBUS PARTICULAR
☐ MICRO-OMNIBUS
☐ CAMION - TRACTOR
☐ PICK-UP (CAMIONETA)
☐ CAMION DE CARGA
☐ ACOPLADO DE CARGA
☐ ACOPLADO SEMI-REMOLQUE
☐ ACOPLADO DE TURISMO
☐ MOTO-MOTONETA
☐ CICLOMOTOR
☐ .....

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA Y CARACTERISTICA

Nº de MOTOR

Nº de CHASIS

MODELO (Año) **PESO o CC** **PESO C/CARGA**

Derecho de Oficina por:

Transferencia: ☐ ALTA ☐ BAJA ☐

TOTAL $

.....
Firma Titular, Apoderado (Aclaración)

.....
Fecha, Firma y Sello del R.N.P.A.

Item

DOMINIO	
R	Número

Derecho de Oficina por:

Transferencia: ☐ ALTA ☐ BAJA ☐

TOTAL $

..... / ..... / 20.....
Fecha

Sello de Caja

Original Blanco: MUNICIPALIDAD / Duplicado Color: REGISTRO / Triplicado Color: CONTRIBUYENTE

Municipalidad - Tesorería