



MUNICIPALIDAD DE PINAMAR.
Av. Del Valle Fértil 234 (B7167BSN) Pinamar
DIRECCION DE HABILITACIONES.
Tel. (02254)49-1600 int 604/5 habilitaciones@pinamar.gov.ar

Ant. Expediente		Fecha	
-----------------	--	-------	--

ESTE FORMULARIO NO ACREDITA LA HABILITACION REQUISITOS PARA VERIFICACION ANUAL LICENCIA REMIS

TITULAR		DNI	
----------------	--	------------	--

RECAUDACION

LIBRE DEUDA	
------------------------	--

A) CREDENCIAL DE HABILITACION VENCIDA Certificado de Habilitación.	
B) VERIFICACION TECNICA VEHICULAR Original y Copia.	
C) POLIZA Y COMPROBANTE PAGO SEGURO DEL VEHICULO Original y Copia, uso REMIS.	
D) CEDULA DE GNC Original y Copia.	
F) COMPROBANTE DE CUIT Inscripción y Último pago.	
H) INSCRIPCION INGRESOS BRUTOS. Original y Copia de la misma, del rubro a habilitar.	
I) VERIFICACIÓN ESTADO GENERAL Dirección de Transito.	
J) ORIGINAL Y COPIA LICENCIA DE CONDUCIR Titular y/o Chofer del vehiculo	

SR. INTENDENTE MUNICIPAL:

S_____ / _____ D

Por medio de la presente solicito **RENOVACIÓN** de LICENCIA MUNICIPAL para el **AUTOMOTOR** de mi propiedad y para la categoría.....**REMIS**.....,para prestar servicio en la **AGENCIA**Manifestando conocer los alcances de las disposiciones vigentes en la materia y comprometiéndose a cumplimentarlas en su totalidad.

CUENTA		LICENCIA		HASTA	
---------------	--	-----------------	--	--------------	--

DATOS DEL AUTOMOTOR:

DOMINIO		COMBUSTIBLE	
----------------	--	--------------------	--

MARCA		TIPO	
MODELO		AÑO	

Firma del Titular	Firma del Agenciero
EL INTERESADO ENTREGA COPIAS BAJO MANIFESTACION DE SER LA COPIA DEL ORIGINAL SUSCRITO (ART.39 ORD.GRAL.267)	

Pinamar,..... de.....de2010

Por medio de la presente, informo el listado de personas, que actúan como chofer, del vehículo de mi propiedad, detallado en planilla adjunta.

Sr.....DNI.....
domiciliado en.....
Control de licencia N°.....Categoría.....Vencimiento.....

.....
Chofer

Sr.....DNI.....
domiciliado en.....
Control de licencia N°.....Categoría.....Vencimiento.....

.....
Chofer

El mismo declara conocer los alcances de las disposiciones vigentes en la materia y comprometiéndose a cumplimentarlas en su totalidad.

Saluda atte.

.....
.....
Titular del vehículo

INSPECCION OCULAR DEL VEHICULO

DATOS DEL VEHICULO

DOMINIO		AÑO	
MARCA		MODELO	

VERIFICACION TECNICA VEHICULAR

Nº CONTROL:	VENCIMIENTO:
-------------	--------------

ESTADO EXTERIOR

CUBIERTAS		PINTURA	
-----------	--	---------	--

LUCES

POSICION		ALTA		BAJA	
GIRO		BALISAS		STOP	

ESTADO INTERIOR

HIGIENE		TAPIZADO LAVABLE	
APERTURA PUERTAS		LEVANTA CRISTALES	

DETALLES

El mismo.....reúne las condiciones para realizar el trámite de habilitación.

.....
Inspector Municipal

.....
Director de Transito

DIRECCION DE TRANSITO.

.....de.....de 2010-