



Intendencia de Montevideo  
División Administración de Ingresos  
Servicio Gestión de Contribuyentes

## VEHICULO AUTOMOTOR

Padrón:

Matricula:

ID:

### Datos del Solicitante

Nombre:			
C.I.:			
Dirección:			
Teléfono:		Celular:	
Compañía Aseguradora (SOA):		Controlado por:	
Vigencia:			

En calidad de: \_\_\_\_\_

Solicita:

Informe de Deuda:

(Marcar con X)

Certificado de Antecedentes:

(Marcar con X)

Firma Solicitante



Intendencia de Montevideo  
División Administración de Ingresos  
Servicio Gestión de Contribuyentes

## VEHICULO AUTOMOTOR

Padrón:

Matricula:

ID:

### Datos del Solicitante

Nombre:			
C.I.:			
Dirección:			
Teléfono:		Celular:	
Compañía Aseguradora (SOA):		Controlado por:	
Vigencia:			

En calidad de: \_\_\_\_\_

Solicita:

Informe de Deuda:

Marcar con X

Certificado de Antecedentes:

Marcar con X

Firma Solicitante