



Fecha:

Sr. Intendente Departamental de Artigas
Pablo Caram

El que suscribe
domiciliado en

C. Identidad n°
de la ciudad de

ante usted se presenta y solicita que se tramite el reclamo por concepto de ingresos vehiculares:

TITULAR DEL VEHÍCULO

Nombre

C. Identidad n°

Domicilio

RUCM

Teléfono n°

e-mail:

DATOS DEL VEHÍCULO

Matrícula

Padrón

Tipo de Vehículo

Marca

Modelo

Año

DESCRIPCION DEL RECLAMO

Para el caso de resultar favorable el reclamo, solicito que el importe resultante se aplique a uno de estos destinos:

Acreditación en cuenta

Devolución en efectivo por: