



### Permisos de Circulación

Localidad	Tipo	Permiso	Matrícula	Ganancia	Localidad	Tipo	Permiso	Matrícula	Ganancia	Localidad	Tipo	Permiso	Matrícula	Ganancia

### 3) LEY 12.700

| Nº DI.CO.SE. / Rematador |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                          |                          |                          |                          |                          |
|                          |                          |                          |                          |                          |

### 4) OTROS TRIBUTOS

Tributo	Número	Ganancia	Tributo	Número	Ganancia	Tributo	Número	Ganancia

### VI) INTEGRANTES DE SOCIEDADES Y OTROS

1er apellido				2do apellido			
1er nombre				2 do nombre			
Documento: País				C.I.			
Calle N°				Firma		Carácter del firmante	
Entre la calle		Y calle		Aclaración de firma		Socio	
						Director	
Extensión		Localidad		Dpto./País		Heredero	
						Co-propietario	
C.P.	Tel.	Otros				Otro	

1er apellido				2do apellido			
1er nombre				2 do nombre			
Documento: País				C.I.			
Calle N°				Firma		Carácter del firmante	
Entre la calle		Y calle		Aclaración de firma		Socio	
						Director	
Extensión		Localidad		Dpto./País		Heredero	
						Co-propietario	
C.P.	Tel.	Otros				Otro	

1er apellido				2do apellido			
1er nombre				2 do nombre			
Documento: País				C.I.			
Calle N°				Firma		Carácter del firmante	
Entre la calle		Y calle		Aclaración de firma		Socio	
						Director	
Extensión		Localidad		Dpto./País		Heredero	
						Co-propietario	
C.P.	Tel.	Otros				Otro	

1er apellido				2do apellido			
1er nombre				2 do nombre			
Documento: País				C.I.			
Calle N°				Firma		Carácter del firmante	
Entre la calle		Y calle		Aclaración de firma		Socio	
						Director	
Extensión		Localidad		Dpto./País		Heredero	
						Co-propietario	
C.P.	Tel.	Otros				Otro	

### VII) RESPONSABLES DE LA DECLARACIÓN Y RECEPCION

Firma autorizada	Carácter	Aclaración de firma

Funcionario receptor	Fiscalización y control	Fecha de recepción	Timbre Profesional

El/los firmante/s declara/n que los datos establecidos en este formulario son correctos y completos y que conoce/n las sanciones aplicables en caso de falsa declaración, previsto en los Art. 96 del Código Tributario y 239 del Código Penal.

El Contribuyente es el responsable de todos los cambios que se produzcan de la información que se declara en la presente, debiendo proporcionar la adecuada información que acredite el hecho a la Comuna.