



GOBIERNO DE CHACABUCO

Reconquista 26 – Tel. (02352) 470300-
C.P. 6740 – Chacabuco – Pcia. de Buenos Aires
(COMPLETAR LO RESALTADO EN AMARILLO)

IMPUESTO A LOS AUTOMOTORES CERTIFICADO DE BAJA

DATOS DEL VEHÍCULO

Dominio anterior :

Dominio actual :

DATOS DEL TITULAR

Apellido y nombres :

Tipo y N° Documento :

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA BAJA

Marcar con una "x"

*Cambio de radicación	<input type="checkbox"/>	*Destrucción	<input type="checkbox"/>	*Otros	<input type="checkbox"/>
*Robo o hurto	<input type="checkbox"/>	*Desarme	<input type="checkbox"/>		

Observaciones :

FECHA DE EFECTIVIDAD

El automotor referenciado ha sido dado de baja de los registros impositivos de la
Municipalidad de Chacabuco con fecha:.....

Firma del titular

Firma y sello del funcionario

El que suscribe declara bajo juramento
que ha configurado este formulario sin
omitir ni falsear dato alguno.

Lugar

Firma del Titular

Aclaración

N° Documento

Domicilio