

FORMULARIO DE COMUNICADO DE RETIRO DE VEHÍCULO POR ROTURA, FALLA
MECÁNICA O SINIESTRO.

Coronel Suárez de de
Jefatura de inspección, tránsito y licencias de la Municipalidad de
Coronel Suárez.

S _____ / _____ D

..... Nombre y apellido DNI.....
con domicilio en la calle de la ciudad de Coronel
Suárez, en mi carácter de titular de la licencia
declaro que en el día/...../..... el vehículo de mi titularidad
debe ser retirado por un desperfecto / choque (descripción del hecho)
durante un período de días. La presente tiene carácter
de declaración jurada. Caso contrario se procederá a la baja de la
licencia.

FIRMA