



Sr. Intendente Municipalidad  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

San Nicolás, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle el **Autorización de Cambio de TITULARIDAD DE DOMINIO AUTOMOTOR POR TERCEROS**

Los campos\* son obligatorios

### Datos del Nuevo Titular Registral

Apellido y Nombres\* \_\_\_\_\_

Tipo y N° Documento\* \_\_\_\_\_

CUIL/CUIT\* \_\_\_\_\_

Teléfono\* \_\_\_\_\_

Email (1)\* \_\_\_\_\_

(1) El e-mail consignado reviste de carácter de **Domicilio Fiscal Electrónico** en los término de la Ordenanza Fiscal vigente.

### Datos del Tercero Autorizado a dar de Alta el Dominio Automotor

Apellido y Nombres\* \_\_\_\_\_

Tipo y N° Documento\* \_\_\_\_\_

### Datos del Vehículo

Marca\* \_\_\_\_\_ Modelo\* \_\_\_\_\_

Dominio\* \_\_\_\_\_ Color\* \_\_\_\_\_

Nro. Motor\* \_\_\_\_\_ Nro. Chasis\* \_\_\_\_\_

Año\* \_\_\_\_\_

Nro. Rodado Municipal\* \_\_\_\_\_

**Observación:** las firmas del presente formulario debe presentarse certificadas por Escribano Público, Registro Público de Comercio, Autoridad Bancaria o Área de Receptoría de Expedientes de la Municipalidad de San Nicolás

Firma y aclaración  
del Nuevo Titular  
Registral\* \_\_\_\_\_

Firma y aclaración  
del Autorizado\* \_\_\_\_\_