



Solicitud de Devolución de Patente de Rodados

A la Dirección del Servicio de Ingresos Comerciales y Vehiculares:

Por la presente se solicita se de trámite a la siguiente solicitud de devolución por el concepto de ingresos vehiculares:

Titular del vehículo C.I. ,

en representación de

RUT con domicilio en ,

teléfono , celular , con domicilio electrónico en*:

Identificación del vehículo:

Matrícula	Padrón	Idpadron
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivo de devolución:

Hurto/Siniestro fecha	<input type="text"/>	Cambio Afectación fecha	<input type="text"/>
Bonificación	<input type="text"/>	Revalorización	<input type="text"/>

Otros

En caso de resultar favorable el reclamo solicito que el importe resultante se pague a través de:

Abitab **Redpagos** **Acredite en el padrón**

Destinatario/a del cobro: Por la presente se autoriza el cobro a la siguiente persona:

Nombre C.I. ,

(* **Notificaciones por correo electrónico.** De acuerdo a lo dispuesto por el artículo R.101.1 del Digesto Departamental, el declarante manifiesta su conformidad para que las notificaciones, comunicaciones o intimaciones que correspondan se realicen en la cedula de correo electrónico declarada, constituyendo el mismo como domicilio electrónico a todos los efectos

Firma titular	Fecha ingreso	Funcionario/a
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>