

RECIBO DE PAGO TRAMITES VEHICULARES

Identificación Propietario	RECIBO No. 1		16007164363		
	PERIODO A PAGAR 2		Año		
	RTN: 4				
	Denominación Social si es Sociedad o Apellidos y Nombres si es Persona Natural				
6	Ciudad o Municipio	Cod.Munic. 7	Departamento	Cod.Depto.	
8	Teléfono Fijo		9 Teléfono Celular		

CONCEPTO DE PAGO

Trámites Registrales Vehiculares							
10	Cambio Color <input type="checkbox"/>	11	Cambio Motor <input type="checkbox"/>	12	Cambio Chasis <input type="checkbox"/>	13	Otros Cambios <input type="checkbox"/>
Trámites por Servicios Vehiculares							
14	Certificación de Propiedad <input type="checkbox"/>	15	Tracto Sucesivo <input type="checkbox"/>	16	Prescripción de Deuda <input type="checkbox"/>		
17	Reinscripción <input type="checkbox"/>	18	Descargos <input type="checkbox"/>	19	Bloqueo/Desbloqueo <input type="checkbox"/>		
20	Solicitud Nota Crédito <input type="checkbox"/>	21	Solvencia Vehicular <input type="checkbox"/>	22	Otros <input type="checkbox"/>		

DATOS VEHICULO

23	PLACA	24	MARCA	25	TIPO
26	MODELO	27	COLOR	28	CILINDRAJE

PROPIETARIO VEHICULAR	SELLOS		VALOR A PAGAR 29	
			CODIGO DE BANCO	
			30	
			FECHA DE PAGO	
31		Día	Mes	Año
FIRMA DEL CAJERO		<hr/>		
FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL				
LUGAR Y FECHA				

RECIBO DE PAGO TRAMITES VEHICULARES

Identificación Propietario	RECIBO No. 1		16007164363		
	PERIODO A PAGAR 2		Año		
	RTN: 4				
	Denominación Social si es Sociedad o Apellidos y Nombres si es Persona Natural				
6	Ciudad o Municipio	Cod.Munic. 7	Departamento	Cod.Depto.	
8	Teléfono Fijo		9 Teléfono Celular		

CONCEPTO DE PAGO

Trámites Registrales Vehiculares							
10	Cambio Color <input type="checkbox"/>	11	Cambio Motor <input type="checkbox"/>	12	Cambio Chasis <input type="checkbox"/>	13	Otros Cambios <input type="checkbox"/>
Trámites por Servicios Vehiculares							
14	Certificación de Propiedad <input type="checkbox"/>	15	Tracto Sucesivo <input type="checkbox"/>	16	Prescripción de Deuda <input type="checkbox"/>		
17	Reinscripción <input type="checkbox"/>	18	Descargos <input type="checkbox"/>	19	Bloqueo/Desbloqueo <input type="checkbox"/>		
20	Solicitud Nota Crédito <input type="checkbox"/>	21	Solvencia Vehicular <input type="checkbox"/>	22	Otros <input type="checkbox"/>		

DATOS VEHICULO

23	PLACA	24	MARCA	25	TIPO
26	MODELO	27	COLOR	28	CILINDRAJE

PROPIETARIO VEHICULAR	_____ FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL		SELLOS	BANCOS	VALOR A PAGAR 29
	_____ LUGAR Y FECHA				CODIGO DE BANCO 30
					FECHA DE PAGO 31
					FIRMA DEL CAJERO _____

RECIBO DE PAGO TRAMITES VEHICULARES

Identificación Propietario	RECIBO No. 1		16007164363		
	PERIODO A PAGAR 2		Año		
	RTN: 4				
	Denominación Social si es Sociedad o Apellidos y Nombres si es Persona Natural				
6	Ciudad o Municipio	Cod.Munic. 7	Departamento	Cod.Depto.	
8	Teléfono Fijo		9 Teléfono Celular		

CONCEPTO DE PAGO

Trámites Registrales Vehiculares					
10	Cambio Color <input type="checkbox"/>	11	Cambio Motor <input type="checkbox"/>	12	Cambio Chasis <input type="checkbox"/>
				13	Otros Cambios <input type="checkbox"/>
Trámites por Servicios Vehiculares					
14	Certificación de Propiedad <input type="checkbox"/>	15	Tracto Sucesivo <input type="checkbox"/>	16	Prescripción de Deuda <input type="checkbox"/>
17	Reinscripción <input type="checkbox"/>	18	Descargos <input type="checkbox"/>	19	Bloqueo/Desbloqueo <input type="checkbox"/>
20	Solicitud Nota Crédito <input type="checkbox"/>	21	Solvencia Vehicular <input type="checkbox"/>	22	Otros <input type="checkbox"/>

DATOS VEHICULO

23	PLACA		24	MARCA		25	TIPO	
26	MODELO		27	COLOR		28	CILINDRAJE	

PROPIETARIO VEHICULAR	FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL		SELLOS	BANCOS	VALOR A PAGAR 29								
	LUGAR Y FECHA				<table border="1"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">CODIGO DE BANCO</td> </tr> <tr> <td>30</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	CODIGO DE BANCO				30			
	CODIGO DE BANCO												
	30												
		<table border="1"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">FECHA DE PAGO</td> </tr> <tr> <td>31</td> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	FECHA DE PAGO			31	Día	Mes	Año				
FECHA DE PAGO													
31	Día	Mes	Año										
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">FIRMA DEL CAJERO</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">_____</td> </tr> </table>	FIRMA DEL CAJERO		_____								
FIRMA DEL CAJERO													
