



Municipalidad de La Paz

FORMULARIO DE BAJA TAXI Y/O REMIS

Gobierno de la Ciudad de La Paz

CONTRIBUYENTE:

PADRON N°:

DOMICILIO COMERCIAL:

RUBRO/S:

OPCION SOLICITADA:

BAJA DEFINITIVA:.....

Marca:.....

Modelo:

Número de Taxi y/o Remis:

Dominio:

A PARTIR DE LA FECHA:.....

.....
FIRMA Y ACLARACION

DNI N°:

TELEFONO:



Municipalidad de La Paz

FORMULARIO DE BAJA TAXI Y/O REMIS

Gobierno de la Ciudad de La Paz

DEPARTAMENTO TALLERES FECHA...../...../.....

Visto : el Expediente de referencia y según informe de los inspectores se constató

.....

.....
Inspector

.....
Jefe de Departamento

DIRECCION DE TRANSITO FECHA...../...../.....

Visto : el Expediente de referencia se toma conocimiento de la baja del Vehículo N°

.....

.....
INSPECTOR

.....
JEFE DEL DEPARTAMENTO

DEPARTAMENTO EJECUTIVO MUNICIPAL – FECHA..... /..... /.....

Visto los informes que anteceden, autorizase lo solicitado.-

.....

DIRECCION DE RENTAS – FECHA..... /..... /.....

En la fecha se realiza:.....Archívese.-

.....

Oficina de Rentas

.....

Jefe de Departamento

Área Habilitaciones: (3437) 425111

habilitaciones@lapaz.gob.ar

habilitacionmunicipallapaz@gmail.com