



MUNICIPALIDAD DE PINAMAR.  
Av. Del Valle Fértil 234 (B7167BSN) Pinamar  
DIRECCION DE HABILITACIONES.  
Tel. (02254)49-0709 [habilitaciones@Pinamar.gov.ar](mailto:habilitaciones@Pinamar.gov.ar)

## HABILITACIÓN TRANSPORTE

# ESTE FORMULARIO NO ACREDITA LA HABILITACION

**Fecha:**                      **Titular:**    **N°deHab.**

<b>A) TITULO Y CEDULA VERDE DEL VEHICULO</b> Original y Copia del mismo a nombre del solicitante, radicado en Pinamar – Solo en caso de cambio de unidad.-		
<b>B) VTV</b> Original y Copia de constancia de verificación técnica vehicular.		
<b>C) POLIZA Y COMPROBANTE PAGO SEGURO DEL VEHÍCULO</b> Original y Copia, USO TRANSPORTE.		
<b>D) DOCUMENTO</b> Original y Copia de DNI.	<b>DNI/CUIT.....</b>	
<b>E) FOTOGRAFIA</b> Dos fotografías 4 x 4 del titular.		
<b>F) INSCRIPCION CUIT</b> Original y Copia Formulario F184/F y <b>Último Pago.</b>		
<b>G) INSCRIPCION Y ÚLTIMA DDJJ INGRESOS BRUTOS.</b> Original y Copia de la misma, del rubro a habilitar.		
<b>H) ORIGINAL Y COPIA LICENCIA DE CONDUCIR.</b> Chofer del vehículo		
<b>I) ORIGINAL Y COPIA DE CEDULA PARA AUTORIZADO A CONDUCIR. Chofer</b>		
<b>J) VERIFICACIÓN ESTADO GENERAL.</b>	..... Director	
<b>K) LIBRE DEUDA</b> Del solicitante, Dirección de Recaudación.		

**Art.39 ORD.Gral.267**



MUNICIPALIDAD DE PINAMAR.  
 Av. Del Valle Fértil 234 (B7167BSN) Pinamar  
 DIRECCION DE HABILITACIONES.  
 Tel. (02254)49-0709 [habilitaciones@Pinamar.gov.ar](mailto:habilitaciones@Pinamar.gov.ar)

## VEHICULO REMIS

SR. INTENDENTE MUNICIPAL:

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Por medio de la presente solicito a usted la LICENCIA MUNICIPAL para el **AUTOMOTOR** de mi propiedad y para la categoría **-Transporte**, para prestar servicio en la.....

APELLIDO Y NOMBRE Y/O DENOMINACION SOCIAL:.....

CUIT N°.....TE.....

DOMICILIO:.....N°.....LOCALIDAD:.....

### DATOS DEL AUTOMOTOR:

<b>DOMINIO:</b>	<b>COMBUSTIBLE:</b>	<b>COLOR:</b>
-----------------	---------------------	---------------

MARCA		TIPO	
MODELO		AÑO	
MOTOR		CHASIS	

### DATOS:

APELLIDO Y NOMBRE Y/O DENOMINACION SOCIAL:.....

CUIT N°.....TE.....

DOMICILIO:.....N°.....LOCALIDAD:.....

Me comprometo a presentar todos los requisitos para culminar el trámite de habilitación.

El pago del tributo no lo autoriza como habilitantes, hasta tanto no cumplimente en forma total los requisitos.

El único elemento que determina la habilitación es el CERTIFICADO DE HABILITACION.

El pago efectuado una vez ingresado a las arcas Municipales no será reintegrado bajo ningún concepto.

.....

.....

Firma, Aclaración Titular

.....

.....

Firma Aclaración

Pinamar,..... de.....de.....

Por medio de la presente, informo el listado de personas, que actúan como chofer, del vehículo de mi propiedad, detallado en planilla adjunta.

Sr..... DNI.....  
domiciliado en.....  
Control de licencia N°..... Categoría.....  
Vencimiento.....

.....  
Chofer

Sr..... DNI.....  
domiciliado en.....  
Control de licencia N°..... Categoría.....  
Vencimiento.....

.....  
Chofer

El mismo declara conocer los alcances de las disposiciones vigentes en la materia y comprometiéndose a cumplimentarlas en su totalidad.

Saluda atte.

.....  
.....

Titular del vehículo

## INSPECCION OCULAR DEL VEHICULO

### DATOS DEL VEHICULO

DOMINIO		AÑO	
MARCA		MODELO	

### VERIFICACION TECNICA VEHICULAR

VENCIMIENTO:
--------------

### ESTADO EXTERIOR

CUBIERTAS		PINTURA	
-----------	--	---------	--

### ESTADO INTERIOR

HIGIENE		TAPIZADO LAVABLE	
APERTURA PUERTAS		LEVANTA CRISTALES	

### DETALLES


El mismo.....reúne las condiciones para realizar el trámite de habilitación.

.....

Inspector Municipal

DIRECCIÓN DE HABILITACIONES.

.....de.....de 20.....-