



SOLICITUD ONLINE DE TRASLADO DE PERMISO DE CIRCULACION

Dirección de Tránsito y Transporte Público

Rellenar los campos, guardar y enviar via e-mail a
pcv@municipalidadarica.cl

Fecha

**A: SR. DIRECTOR DE TRÁNSITO
MUNICIPALIDAD DE ARICA**

Nombre Completo

RUN

Domiciliado en Avenida, Calle o Pasaje

Número

Block

Dpto.

E-Mail

Comuna

Solicita a Ud. Tramitar el traslado de antecedentes de mi vehículo

Placa Patente

Tipo Vehículo (Sedán, Suv, Hatchback, etc.)

Marca

Modelo

Año Fabricación

Color

Puertas

Asientos

Tipo Combustible

Número de Motor

Número de Chasis

Cilindrada

Transmisión (Aut, Mec)

Equipamiento

Marchas

Tracción (4x4, 4x2)

Potencia (HP)

Cuyo permiso de circulación año _____ fue otorgado por la Municipalidad de _____

con el objeto de renovar el permiso de circulación en Arica a partir del año _____

Declaro bajo juramento que los datos consignados son concordantes con los que registra el permiso de circulación de la Municipalidad antes mencionada y que el uso del vehículo es en la Región de Arica y Parinacota para uso de la Franquicia del Art. 13 Inc. : 2 D.L. 3063 sobre Rentas Municipales.

Firma Solicitante