

**Espacio para adherir timbres
Boleta gratuita**



**FORMULARIO DE TRÁMITE DE PLACAS
Dirección de Servicios**

DSE-07

Nombre: _____

Cédula: _____ Teléfono: _____

En calidad de: Propietario () Apoderado () Autorizado () Notario ()

Otros: _____

CAMBIO DE PLACAS

INDIQUE EL NÚMERO DE PLACA Y MARQUE CON EQUIS EL SERVICIO REQUERIDO

Número de placa	Inscripción	Calcomanía / DI (stiker)		Cambio o Deterioro	Robo o Extravío	COSEVI	Retiro de Depósito
		Deterioro	Extravío				

DEPÓSITOS DE PLACAS

INDIQUE EL NÚMERO DE PLACA Y MARQUE CON EQUIS EL SERVICIO REQUERIDO

PLACA	Cambio de clase / unidad	Pérdida total	Pérdida Financiera	Desinscripción

Firma: _____

La entrega de las placas, en Sedes Regionales, será 3 días hábiles posterior al recibo de la solicitud.