



**Intendencia
Montevideo**

FORMULARIO DE DUPLICADO DE MATRÍCULAS TRANSPORTE PRIVADO DE INTERÉS PÚBLICO

MATRÍCULA N° _____

PADRÓN N° _____

PROPIETARIO/S:

	NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL	C.I /RUT	DIRECCIÓN	
1				
	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	FIRMA	
	NOMBRE Y APELLIDO	C.I	DIRECCIÓN	
2				
	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	FIRMA	
	NOMBRE Y APELLIDO	C.I	DIRECCIÓN	
3				
	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	FIRMA	

SOLICITANTE/S AUTORIZADO/S A PRESENTAR EL TRÁMITE:

Nombre: _____ CI _____

Teléfono : _____

Correo electrónico de contacto: _____

MOTIVO DE SOLICITUD (marque con X):

CANCELACIÓN DE LEASING

CAMBIO DE DATOS TÉCNICOS

DETERIORO

HURTO o EXTRAVÍO

DENUNCIA POLICIAL N° _____ FECHA _____

Tramite presencial

Fecha recibido

Funcionario

Enviado por correo electrónico:

administración.transporte@imm.gub.uy