Municipalidad de la Ciudad de Asunción DIRECCIÓN DE TRANSITO Y TRANSPORTE	**DECLARACION JURADA** **SOLICITUD DE HABILITACION** **DE PATENTE DE RODADOS**	**Fecha**

1. DATOS DEL SOLICITANTE o REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y Apellido o Razón Social		
Fecha Constitución Sociedad	Registro Unico Contribuyente(R.U.C.)	Registro Municipal (R.M.C.)
Dirección Particular o del Negocio		Nº Casa
Barrio	Teléfono	Correo Electrónico

EXTRANJEROS

N° Carnet de Residencia	N° Pasaporte	N° Diplomático

2. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Año	Procedencia	Puertas	**MOTOR Nº**

DOC. DEL VEHICULO		**TIPO DE VEHICULO**							
01	Certificado Representante	01	Automóvil	06	Carros/Carreta	11	Camión Grúa	16	Otro(especificar)
02	Titulado	02	Camión	07	Ómnibus (Entes Públicos)	12	Ómnibus de Pasajeros	17	
03	Nº Despacho Aduana	03	Camioneta	08	Moto Carga	13	Camión Volquete	18	
04	Nacionalización	04	Moto	09	Tractor	14	Camión Cisterna	19	
05	Otro Documento	05	Triciclo	10	Acoplados	15	Cuaciclón	20	

TIPO COMBUSTIBLE		**COLOR**						**USO**			
01	Alcohol	01	Amarillo	09	Granate	17	Verde	01	Particular	09	Ambulancia
02	Gasoil	02	Plomo	10	Lila	18	Borravino	02	Taxis	10	Fúnebre
03	Nafta	03	Azul	11	Marrón	19	Perla	03	Remises	11	Turismo
04	Gas	04	Blanco	12	Naranja	20	Champagne	04	Transp Público	12	Transp. de Carne
05	Electricidad	05	Beige	13	Negro	21	Terracota	05	Transp. Carga	13	Otro (especificar)
06	Flex	06	Celeste	14	Plateado	22	Bordo	06	Transganado		
07	Otro (especificar)	07	Dorado	15	Rojo	23	Otro (especificar)	07	Transp. Escolar		
08		08	Gris	16	Rosado			08	Taxi Carga		

MOTO

Potencia en cm3:	**N° cilindro:**	**Chapa anterior:**

CAMION DE CARGA

Peso	Capacidad (tonelada)	Camión—Tracto.-Acoplado	N° Tracto

TRANSPORTE PUBLICO

Línea	Pasajeros Parados	Pasajeros Sentados

PROPIETARIO ANTERIOR

Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en este formulario son correctos, íntegros, verdaderos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos, estaré sujeto a las sanciones que establece la ley.
No se aceptan tachaduras ni enmiendas en este formulario.

Firma del Solicitante o Representante Legal

PARA USO EXCLUSIVO DE LA MUNICIPALIDAD

Departamento de Licencia de Conducir

VALOR IMPONIBLE: **Clase Rodado:** **N°:**	**Firma del Técnico**

Observaciones:	--- **Firma del Inspector de Playa**