



INTENDENCIA DE CANELONES
DIRECCION GENERAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE

SOLICITUD DE REGISTRO DE RESIDENTE ZONA TARIFADA

DIA	MES	AÑO

FORMULARIO A

Dto.

02 – 2018

CIUDAD

1 - DATOS DE/LOS TITULAR/ES DE LA RESIDENCIA

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre

Documento de Identidad	Teléfono	E-mail	Celular

DATOS DE USUARIO (Sólo para vehículos adquiridos por Leasing)

1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Documento de Identidad	Teléfono	E-mail	Celular

2 - IDENTIFICACIÓN DE DOMICILIO EN LA ZONA TARIFADA (CASA HABITACIÓN)

Calle	Nro. de puerta	Entre las Calles (o solar número)
Ciudad	Localidad	Departamento
		CANELONES

3 - DATOS DEL VEHICULO (SOLO UNO POR RESIDENTE)

MATRICULA _____ PADRÓN/COD.NAC. _____

☐

EL TITULAR DEL AUTOMOTOR DEBE COINCIDIR CON EL RESIDENTE DEL INMUEBLE (PUNTO 4)

SE DEBE ADJUNTAR : Constancia Policial o Facturas de OSE, UTE o ANTEL

PAGO DE TASAS DE LA SOLICITUD POR RECIBO N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El compareciente declara bajo juramento que todos los datos aportados son fidedignos y que la residencia

NO posee cochera o garage, responsabilizándose por el dolo de la declaración (ART. 239 del Código Penal)

Sello y Firma Func. _____

Firma del/los Titular/es _____

4 - VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN (USO DE LA OFICINA)

		Fecha				
UTE	☐	ANTEL	☐			
OSE	☐	Const.Pol	☐			
PATENTE AL DÍA	☐	COINCIDE TITULAR/RESIDENTE	☐			
		Firma Funcionario _____				