

Derecho de Circulación 2026
Boleta de Solicitud de Pago de Marchamo

Fecha: _____

	Marca del Vehículo	Tipo de Vehículo*	Número de Placa	Nombre del Propietario (Inscrito en Registro)	Número de Cédula
1.					
2.					
3.					

<i>Particular</i>	<i>*PART</i>	<i>Carga Liviana</i>	<i>*CL</i>	<i>Motocicleta</i>	<i>*MOT</i>
-------------------	--------------	----------------------	------------	--------------------	-------------

Datos del Solicitante

Nombre Completo: _____ Departamento: _____
 Número de empleado: _____ Cédula: _____
 Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

El marchamo se entregará en las oficinas de ASETACA.

Nombre y teléfono de la persona que recibe:

Forma de Pago

Pago de contado, no requiero financiamiento. **Requiero financiamiento _____ (Máximo 12 Meses)**

Autorizo a ASETACA para que cancele al INS los montos respectivos (relacionados con los números de placas mencionadas en este documento) por concepto de Derechos de Circulación del año 2025.

Adicionalmente, autorizo a la compañía para deducir del pago de mi salario los montos correspondientes, incluyendo el 18% anual por financiamiento.

Firma: _____

-----Para uso de Oficina-----

Monto por pagar: ¢ _____ Procesado por: _____