

Derecho de Circulación 2024

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.					

Particular	*PART	Carga Liviana	*CL	Motocicleta	*MOT
------------	-------	---------------	-----	-------------	------

Datos del Solicitante

Nombre Completo: _____ Departamento: _____

Número de empleado: _____ Cédula: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Desea entrega a domicilio por medio de Correos de Costa Rica (costo: €3,000.º): SI _____ NO _____

Lugar de residencia: Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta: _____

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 2024.

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: _____