

**Derecho de Circulación 2019**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Marca del**  **Vehículo** | \***Tipo de**  **Vehículo** | **# Placa** | **Propietario**  **(Inscrito en Registro)** | **# Cédula** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Boleta de Financiamiento**

**Datos del Solicitante**

**Nombre Completo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número de empleado**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Número de cédula**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Departamento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Teléfono**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Forma de Pago**

Pago de contado, no requiere financiamiento.

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 2019.

Adicionalmente, autorizo a la Compañía para deducir del pago de mi salario los montos correspondientes, incluyendo el 12% semestral por financiamiento.

**Requiero financiamiento por:** **Plazo de 6 meses (máximo).**

**Otro**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Monto a pagar: ¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Procesado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Particular*** | ***\*PART*** | ***Bicimoto*** | ***\*BN*** |
| ***Motocicleta*** | ***\*MOT*** | ***Pensionado*** | ***\*PEN*** |
| ***Carga Liviana*** | ***\*CL*** | ***Lisiado Físico*** | ***\*LFP*** |
| ***Carga Pesada*** | ***\*C*** | ***Cuerpo Diplomático*** | ***\*CD*** |
| ***Turismo*** | ***\*TUR*** | ***Misión Internacional*** | ***\*MI*** |