**SUBSECRETARIA DE TRANSPORTE Y EMERGENCIA**

**DIRECCION DE TRANSPORTE**

FORMULARIO DE SOLICITUD CAMBIO DE UNIDAD DE TAXI

**Datos del Solicitante**

1. NOMBRE/S:…………………………………………………………………………………..
2. APELLIDO/S:…………………………………………………………………………………
3. DNI Nº:………………….
4. CUIL/CUIT:………………………
5. DOMICILIO: Bº…………………………………………………………………… Manzana………….. Casa……….. Sector………… Piso……………. Calle………………………………………………… Nº………………
6. TELÉFONO/CELULAR Nº:……………………………..
7. LICENCIA DE TAXI N°:………………
8. CORREO ELECRONICO:………………………………………………………………………………….
9. FORMULARIO DE DECLARACIÓN OBLIGATORIA DE DOMICILIO**. (Clic Aquí Descargar)**

**Datos del Vehículo Saliente.**

1. DOMINIO:…………………………….
2. MARCA:……………………………….
3. MODELO:……………………………..
4. TIPO:…….……………………………..
5. CHASIS:……………………………..
6. MOTOR:……………………………..
7. AÑO:……………………………………

**Datos del Vehículo Entrante.**

1. DOMINIO:…………………………….
2. MARCA:……………………………….
3. MODELO:……………………………..
4. TIPO:…….……………………………..
5. CHASIS:……………………………..
6. MOTOR:……………………………..
7. AÑO:……………………………………

FIRMA:……………………………………………

Solicitar Turno en la página web

[**http://www.formosatuciudad.gob.ar**](http://www.formosatuciudad.gob.ar)

***Dirección de Transporte - Consultas:*** [***transporte@formosatuciudad.gob.ar***](mailto:transporte@formosatuciudad.gob.ar)

**SUBSECRETARIA DE TRANSPORTE Y EMERGENCIA – Contacto: subtransporte@formosatuciudad.gob.ar**