



Gobierno de la Provincia de San Luis
 MINISTERIO DE HACIENDA PUBLICA
Dirección Provincial de Ingresos Públicos

NUMERO DE FORMULARIO
601

DOMINIO MERCOSUR									
DOMINIO NACIONAL									
DOMINIO ANTERIOR									

DATOS DE VEHICULO

MARCA:	MODELO:	AÑO:
TIPO:	MOTOR N°:	

DATOS DEL TITULAR / DENUNCIANTE

APELLIDO Y NOMBRE o RAZON SOCIAL																																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																	
TIPO CUIT / L.E. / DNI CUIL / L.C. / C.I.		DOCUMENTO N°								DOMICILIO CALLE																																							
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																															
N° PUERTA		PISO		DPTO.		C.POSTAL				LOCALIDAD				PROVINCIA																																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											

DATOS DEL NUEVO RESPONSABLE FISCAL / COMPRADOR

APELLIDO Y NOMBRE o RAZON SOCIAL																																																	
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																	
TIPO CUIT / L.E. / DNI CUIL / L.C. / C.I.		DOCUMENTO N°								DOMICILIO CALLE																																							
		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																															
N° PUERTA		PISO		DPTO.		C.POSTAL				LOCALIDAD				PROVINCIA																																			
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>						<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											

La comprobación de falsedad de la Declaración Jurada y/o de los Documentos que se acompañan, inibirá la limitación de Responsabilidad y serán aplicadas las sanciones establecidas en el Código Tributario Art.252 ter, incorporado a dicho texto legal por Ley 5154.

El que suscribe.....LE/LC/CI/DNI.....en su carácter deafirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que esta Declaración Jurada se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha..... Firma

Certificación de Firmas

(por Funcionario D.P.I.P., Escribano, Juez de Paz)

Lugar y Fecha: Firma

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

- Fotocopia del Boleto Compra-Venta
- Fotocopia Denuncia de Venta (R.N.P.A.)
- Estado de Deuda del Automotor

SELLO DE RECEPCION



Fecha Recepción

--	--	--

Receptoría o Cabecera

--