



Municipalidad de Cholchol

CERTICADO OCULAR N°

El Jefe del Departamento de Transito de la Municipalidad de Cholchol, certifica teniendo en su mano los antecedentes del vehículo que a continuación detallo:

PLACA PATENTE: _____

MARCA: _____

TIPO VEHICULO: _____

MODELO: _____

COLOR: _____

N° MOTOR: _____

N° CHASIS: _____

NOMBRE PROPIETARIO: _____

RUT: _____

DOMICILIO: _____

COMUNA: _____

Se emite el presente certificado teniendo presente que el propietario ha solicitado _____ inspección _____ Ocular ya que.....

.....

.....

.....

.....

.....

El presente certificado es emitido a solicitud del propietario, para ser presentado en el registro civil de la Comuna de Cholchol.

FIRMA.....

CARGO.....

Cholchol,