



## SOLICITUD DE PAGO DE MARCHAMO POR AHORRO

Yo \_\_\_\_\_

Sede donde labora \_\_\_\_\_

Solicito el pago del marchamo del vehículo placa \_\_\_\_\_ nombre del propietario \_\_\_\_\_

En caso de requerir un seguro adicional favor de indicar cual \_\_\_\_\_

En caso de existir un sobrante solicito que sea:

- Depositado en mi cuenta bancaria       Traslado a mi ahorro extraordinario  
 Acumularlo para el siguiente año

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Cédula

\_\_\_\_\_

Fecha