

## **BOLETA SOLICITUD DE PAGO DE MARCHAMO**

IOMBRE DEL ASOCIADO:			FECHA:
IÚMERO DE CÉDULA:		CÓDIGO:	
ENTRO DE TRABAJO:		TELÉFONO:	
LACA DEL VEHÍCULO:		MARCA Y AÑO:	
IPO DE PLACA:	PART:	CP:	OTRO:
	CL:	MOTO:	
NOMBRE DE QUIEN ESTA INSCRITO E	L VEHICULO:		
DRMA DE PAGO O PLAZO DE FINANCI	AMIENTO:		
( ) AHORRO MARCHAMO	()TRANSFERENCIA ()	3 meses ( ) 6 meses	( ) 12 meses
GUROS AUTOEXPEDIBLES OPCIONA ta: Los seguros son opcionales.	ALES:		
GURO SU DE VIDA	( )		
GURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL			
GURO MÁS PROTECCION	( )		
ISTENCIA EN CARRETERA	( )		
RMA RECIBIDO ASECARGILL:		FIRMA SOCIO:	

ASEC	argill

PARA 2026						
				FECHA:		
NOMBRE DEL ASOCIADO:						
NÚMERO DE CÉDULA:			CÓDIGO:			
CENTRO DE TRABAJO:			TELÉFONO:			
PLACA DEL VEHÍCULO:			MARCA Y AÑO:			
TIPO DE PLACA:	PART:		CP:	OTRO:		
	CL:		MOTO:			
FORMA DE PAGO O PLAZO DE FINANCI		()3 meses	()6 meses	( ) 12 meses		
SEGUROS AUTOEXPEDIBLES OPCIONA	ALES:					
Nota: Los seguros son opcionales.						
SEGURO SU VIDA	( )					
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL	` '					
SEGURO MÁS PROTECCION	( )					
ASISTENCIA EN CARRETERA	( )					
FIRMA RECIBIDO ASECARGILL:			FIRMA SOCIO:			