

Entidad Gubernamental

Página 1 de \_\_\_\_\_

Dirección

**CERTIFICACIÓN**

Número

Fecha

**RELACIÓN DE VEHÍCULOS OFICIALES PARA RENOVACIÓN DE LICENCIAS**

Descripción de Vehículos						Seguro *	
Marca	Modelo	Año	Tabilla	Número de Registro	Número de Serie (VIN)	\$99.00	\$148.00
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
<b>Total de Vehículos</b>							

\* Marque con una X

**Total de Vehículos**      \$99.00 \_\_\_\_\_  
**Total de Vehículos**      \$148.00 \_\_\_\_\_  
**Total de Vehículos**      Otros \_\_\_\_\_

**Certifico Correcto:**

Nombre y Firma del  
 Corredor del Asegurado Nombrado

Fecha