



**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**

Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas
Subsecretaría de Tesorería

Santiago de Cali _____

SEÑORES

Subsecretaria de Tesorería del Departamento del Valle del Cauca
Gobernación

Asunto: Registro de impuesto vehicular

PLACA DEL VEHICULO						
INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE						
Nombres y Apellidos:				Número de Identificación:		
Dirección de Notificación:		Ciudad:		Departamento:		Teléfonos:
FORMULARIO No.	VIGENCIA	BANCO	FECHA DE PAGO			AUTOADHESIVO No.
			DIA	MES	AÑO	
Firma del solicitante:						
C.C						
DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR						
Fotocopia legible de las declaraciones tributarias con pago, objeto de la presente solicitud						
Correo electrónico:						

Nota: Pasado 5 días hábiles consultar en la página de la gobernación www.valledelcauca.gov.co si su pago ya fue aplicado; de lo contrario acudir a la Subsecretaría de Tesorería 3re. piso de la Gobernación del Valle del Cauca.