 Gobernación Valle del Cauca	<b>SOLICITUD DE REGISTRO DE PAGOS IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES</b>  <b>SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA</b>	Código: FO-M7-P2-13
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: <b>29 MAR 2017</b>
		Página 1 de 1

Diligencie este formulario para solicitar el registro de pagos efectuados y no registrados en el sistema de información del impuesto sobre vehículos automotores. El registro de los pagos se efectuará una vez se verifique la veracidad de los pagos.

A partir de los diez (10) días hábiles posteriores a la radicación de esta solicitud, por favor comunicarse a través de la línea telefónica 6200000 ext. 1957 y solicitar que se verifiquen si los pagos ya aparecen registrados en el sistema de información del impuesto, a través de la página Web [www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co). Si a partir de la investigación efectuada, se concluye la falta de veracidad de los pagos, se le comunicará por escrito a la dirección por usted suministrada.

PLACA DEL VEHÍCULO:	
---------------------	--

**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.				Correo electrónico:		

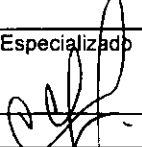
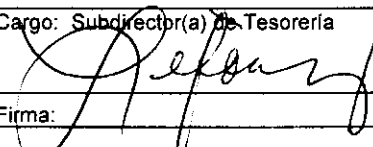
**DOCUMENTOS QUE DEBE APORTAR**

Fotocopia legible de las declaraciones tributarias con pago, fotocopia tarjeta de propiedad, objeto de la presente solicitud.

**PARA USO OFICIAL**

OBSERVACIONES:
----------------

Obtenga este formato a través de la página Web: [www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
Elaborado por: Constanza Castañeda Álvarez	Revisado por: Liliana Fong de Fong	Aprobado por: Comité Coordinador del Sistema Integrado de Gestión
Cargo: Profesional Especializado	Cargo: Subdirector(a) de Tesorería	<b>ACTA N. 002</b>
Firma: 	Firma: 	Firma:
Fecha: 13/10/2016	Fecha: 13/10/2016	Fecha: <b>29 MAR 2017</b>