CUNDINAMARCA

ESTE FORMULARIO ES GRATUITO, NO TIENE VALOR COMERCIAL

AÑO GRAVABLE ☐☐☐☐

ESCRIBA EL AÑO QUE VA A DECLARAR

FORMULARIO ÚNICO DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES
MHCP-D.A.F. 001-VEHÍCULOS

ESTE FORMULARIO ES GRATUITO, NO TIENE VALOR COMERCIAL

UNIDAD REGIONAL DE TRÁNSITO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

A: FRACCIÓN DE AÑO GRAVABLE

A1. FRACCIÓN AÑO

N° DE MESES ☐☐

B: DECLARACIÓN DE CORRECCIÓN

NÚMERO DECLARACIÓN QUE SE CORRIGE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ AÑO ☐☐☐☐ MES ☐☐ DIA ☐☐

C: PROPIETARIO O POSEEDOR DEL VEHÍCULO

C1. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

C2. IDENTIFICACIÓN DEL DECLARANTE

TIPO C.C. ☐ NIT. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ OTRO ☐

N° ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

C3. DIRECCIÓN ☐☐☐

TELÉFONO ☐☐☐☐☐☐☐

MUNICIPIO (AL CUAL CORRESPONDE LA DIRECCION DECLARADA) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DEPARTAMENTO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

D: DATOS DEL VEHICULO **DE ACUERDO CON LOS DATOS REGISTRADOS EN LA TARJETA DE PROPIEDAD**

D1. PLACA ☐☐☐☐☐☐

D2. MARCA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

D3. LINEA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

D4. MODELO ☐☐☐☐

D5. CLASE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

D6. CARROCERIA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

D7. GRUPO ☐☐

D8. BLINDADO SI ☐ NO ☐

D9. CILINDRAJE ☐☐☐☐

D10. CAPACIDAD DE PASAJEROS ☐☐☐

D11. CAPACIDAD DE CARGA EN TONELADAS ☐☐

D12. COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SEGURO OBLIGATORIO

CÓDIGO ☐☐☐☐ **NOMBRE** ☐☐☐

N° PÓLIZA ☐☐☐

FECHA DE VENCIMIENTO ☐☐☐☐ AÑO ☐☐ MES ☐☐ DIA

E: LIQUIDACIÓN PRIVADA **APROXIME LOS VALORES AL MÚLTIPLO DE MIL MÁS CERCANO**

1.	AVALÚO DEL VEHÍCULO (Base Gravable)	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2.	IMPUESTO A PAGAR	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3.	MENOS: DESCUENTO POR MATRÍCULA ( ) O TRASLADO DE CUENTA ( )	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
4.	**TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 2 - Renglón 3)**	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
5.	MAS: SANCIONES	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
6.	**TOTAL A CARGO (Renglón 4 + Renglón 5)**	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

F: PAGOS

7.	TOTAL A CARGO	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
8.	MENOS: DESCUENTO POR PRONTO PAGO	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
9	MAS: INTERESES DE MORA	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
10.	**SUBTOTAL (Renglón 7 - Renglón 8 + Renglón 9)**	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
11.	MAS: TASA	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐
12.	**TOTAL A PAGAR (Renglón 10 + Renglón 11)**	$ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

G: FIRMA

DECLARANTE

DECLARO QUE LA INFORMACION AQUÍ CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

FIRMA: _____ **C.C.:** _____

AUTOADHESIVO Y SELLO DEL BANCO

NOTA: ESTE FORMULARIO SIRVE UNICAMENTE PARA DECLARAR Y PAGAR EL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES MATRICULADOS EN LOS ORGANISMOS DE TRÁNSITO DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

Recuerde que para el pago deberá presentar cuatro (4) copias de este formulario totalmente diligenciados.

ESTE FORMULARIO ES GRATUITO, NO TIENE VALOR COMERCIAL.

NO SE ADMITEN FORMULARIOS CON BORRONES, TACHONES O ENMENDADURAS / ESTE FORMULARIO ES GRATUITO, NO TIENE VALOR COMERCIAL