

REG. O.I.R.S.	
---------------	--

SOLICITUD PRORROGA PASAVANTE TRANSPORTES

Nombre de quien la presenta	
En representación de	
R.U.T	
Dirección	
Teléfono	
Correo Electrónico	

DATOS VEHICULO:

Pasavante N° :

Patente:	Año:
Tipo Vehículo:	Marca:
Modelo:	

MOTIVO: (Explicar brevemente)

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION:

	Funcionario Revisor
	Jefe Departamento

DIRECTOR REGIONAL ADUANA DE ARICA REGION ARICA Y PARINACOTA

c.c. Interesado
OIRS
Pasavante con antecedentes

