

## Derecho de Circulación 2025

### Boleta de Solicitud de Pago de Marchamo

Fecha: \_\_\_\_\_

	Marca del Vehículo	Tipo de Vehículo*	Número de Placa	Nombre del Propietario (Inscrito en Registro)	Número de Cédula
1.					
2.					
3.					

Particular	*PART	Carga Liviana	*CL	Motocicleta	*MOT
------------	-------	---------------	-----	-------------	------

### Datos del Solicitante

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Número de empleado: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Desea entrega a domicilio por medio de Correos de Costa Rica (costo: €3,000.º): SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Lugar de residencia: Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Dirección exacta: \_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de la persona que recibe:

\_\_\_\_\_

### Forma de Pago

Pago de contado, no requiero financiamiento.  Requiero financiamiento \_\_\_\_\_ (Máximo 12 Meses)

Autorizo a ASETACA para que cancele al INS los montos respectivos (relacionados con los números de placas mencionadas en este documento) por concepto de Derechos de Circulación del año 2025.

Adicionalmente, autorizo a la compañía para deducir del pago de mi salario los montos correspondientes, incluyendo el 18% anual por financiamiento.

Firma: \_\_\_\_\_

-----Para uso de Oficina -----

Monto por pagar: € \_\_\_\_\_ Procesado por: \_\_\_\_\_