## **BOLETO COMPRA VENTA MOTOCICLETA**

		de	de 2025
Recibí del Sr/a			
Doc. Id. Tipo:	$N^{o}$	Teléfono:	
Domiciliado/a en	:		
La cantidad de Pe	sos (en letras):		
Son \$:			
	a motocicleta usada, en la o a satisfacción del comp	as condiciones vistas y que se encu rador.	entra, el cual ha sido
Dominio:		Marca:	
Modelo:		Tipo:	
Nº Motor:		Nº Cuadro:	
Datos del vended	lor:		
Nombres y Apelli	do:		
Domicilio:	N 10		
Doc. Id. Tipo:	N°	Teléfono:	
Firr	na del Comprador	Firma del Ve	 endedor
1 11.1	na der Comprador	i initia dei Vi	-macaor
9			

Sponsor ¿No puede asistir al registro por la mañana y debe hacer la transferencia? Llámenos Gestoría del Automotor en C.A.B.A. Tel : 11 4406 8030 Mandatarios Matriculados