

BOLETO COMPRA VENTA

_____ de _____ de 2025

Recibí del Sr/a _____

Doc. Id. Tipo: _____ N° _____ Teléfono: _____

Domiciliado/a en : _____

La cantidad de Pesos (en letras): _____

Son \$: _____

Por la venta de un automotor usado, en las condiciones vistas y que se encuentra, el cual ha sido revisado y probado a satisfacción del comprador.

Dominio: _____ Marca: _____

Modelo: _____ Tipo: _____

Nº Motor: _____ Nº Chasis: _____

Observaciones: _____

Datos del vendedor:

Nombres y Apellido: _____

Domicilio: _____

Doc. Id. Tipo: _____ N° _____ Teléfono: _____

_____ Firma del Comprador

_____ Firma del Vendedor



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