



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES

NÚMERO DE DECLARACIÓN

VIGENCIA FISCAL A DECLARAR (AÑO)

A. PERÍODO

C. DATOS DEL DECLARANTE

C.1 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE

C.2 TIPO DE DOCUMENTO

C.C. NIT T.I. C.E. OTRO

NÚMERO

DV

C.3 APELLIDOS

C.4 CELULAR

C.5 TELÉFONO

C.6 E-MAIL

C.7 DIRECCIÓN

C.8 MUNICIPIO DE RESIDENCIA

C.9 DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA

D. DATOS DEL VEHÍCULO

D.1 PLACA

D.2 MARCA

D.3 LÍNEA

D.4 MODELO

D.5 CLASE

D.6 CARROCERÍA

D.7 GRUPO

D.8 No DE PUERTAS

D.9 CILINDRAJE (cc)

D.10 CAPACIDAD DE CARGA

D.11 CAPACIDAD DE PASAJEROS

D.12 MUNICIPIO DE MATRÍCULA

D.13 DEPARTAMENTO DE MATRÍCULA

D.14 BLINDADO

D.15 IMPORTADO

D.16 COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT

D.17 NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT

D.18 DV

D.19 No. DE PÓLIZA

D.20 VENCIMIENTO DE PÓLIZA

D.21 CAJA

D.22 COMB./AIRE

E. LIQUIDACIÓN PRIVADA

1. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO

\$

2. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS

\$

3. MAS SANCIONES

\$

4. MENOS DESCUENTOS

\$

5. TOTAL A CARGO

\$

F. PAGO

6. TOTAL A CARGO

\$

7. INTERESES POR MORA

\$

8. PAGOS ANTERIORES

\$

9. DESCUENTO INTERESES

\$

10. SALDO A FAVOR

\$

11. TOTAL A PAGAR

\$

G. DECLARANTE

G.1 IDENTIFICACIÓN

G.3 FIRMA

G.2 NOMBRES Y APELLIDOS

Declaro que la información aquí suministrada es voluntaria y correcta. El Departamento se reserva el derecho a fiscalizarla.

I. FORMA DE PAGO

L1 EFECTIVO

CHEQUE

TARJETA

L2 VALOR PAGADO

\$

L3 CUENTA No

L4 CÓDIGO DEL BANCO

J. DISTRIBUCIÓN DEL RECAUDO

J.1 MUNICIPIO (20%)

\$

J.2 DEPARTAMENTO (80%)

\$

H. DATOS ÚLTIMA DECLARACIÓN

H.1 NÚMERO DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR

H.2 FECHA DE LA DECLARACIÓN

dd mm aaaa

- CONTRIBUYENTE -



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES

NÚMERO DE DECLARACIÓN

VIGENCIA FISCAL A DECLARAR (AÑO)

A. PERÍODO

C. DATOS DEL DECLARANTE

C.1 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE

C.2 TIPO DE DOCUMENTO: C.C. NIT T.I. C.E. OTRO

NÚMERO DV

C.3 APELLIDOS

C.4 CELULAR

C.5 TELÉFONO

C.6 E-MAIL

C.7 DIRECCIÓN

C.8 MUNICIPIO DE RESIDENCIA

C.9 DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA

D. DATOS DEL VEHÍCULO

D.1 PLACA

D.2 MARCA

D.3 LÍNEA

D.4 MODELO

D.5 CLASE

D.6 CARROCERÍA

D.7 GRUPO

D.8 No DE PUERTAS

D.9 CILINDRAJE (cc)

D.10 CAPACIDAD DE CARGA

D.11 CAPACIDAD DE PASAJEROS

D.12 MUNICIPIO DE MATRÍCULA

D.13 DEPARTAMENTO DE MATRÍCULA

D.14 BLINDADO

D.15 IMPORTADO

D.16 COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT

D.17 NIT DE LA COMPAÑÍA QUE EXPIDE EL SOAT

D.18 DV

D.19 No. DE PÓLIZA

D.20 VENCIMIENTO DE PÓLIZA

D.21 CAJA

D.22 COMB./AIRE

E. LIQUIDACIÓN PRIVADA

1. AVALÚO COMERCIAL DEL VEHÍCULO	\$	<input type="text"/>	F. PAGO	6. TOTAL A CARGO	\$	<input type="text"/>
2. IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS	\$	<input type="text"/>		7. INTERESES POR MORA	\$	<input type="text"/>
3. MAS SANCIONES	\$	<input type="text"/>		8. PAGOS ANTERIORES	\$	<input type="text"/>
4. MENOS DESCUENTOS	\$	<input type="text"/>		9. DESCUENTO INTERESES	\$	<input type="text"/>
5. TOTAL A CARGO	\$	<input type="text"/>		10. SALDO A FAVOR	\$	<input type="text"/>
				11. TOTAL A PAGAR	\$	<input type="text"/>

G. DECLARANTE

G.1 IDENTIFICACIÓN

G.2 NOMBRES Y APELLIDOS

G.3 FIRMA

Declaro que la información aquí suministrada es voluntaria y correcta
El Departamento se reserva el derecho a fiscalizarla

I. FORMA DE PAGO

L1 EFECTIVO CHEQUE TARJETA

L2 VALOR PAGADO \$

L3 CUENTA No

L4 CÓDIGO DEL BANCO

J. DISTRIBUCIÓN DEL RECAUDO

J.1 MUNICIPIO (20%) \$

J.2 DEPARTAMENTO (80%) \$

H. DATOS ÚLTIMA DECLARACIÓN

H.1 NÚMERO DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR

H.2 FECHA DE LA DECLARACIÓN

- ENTIDAD - RECAUDADORA