



**OFICINA DE ATENCION AL MOTORIZADO
MUNICIPIO VALERA**

Nombre de la Asociación Civil:

Ubicación de la Parada:

REGISTRO DE ASOCIACION CIVIL MOTO TAXI

| | NOMBRE Y APELLIDO | CEDULA | No. DE TELEFONO | CARGO |
|----|-------------------|--------|-----------------|-------|
| 01 | | | | |
| 02 | | | | |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |
| 09 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE LA ASOCIACION CIVIL

Fotocopia de la cedula de todos los Socios.

Fotocopia del Rif Actualizado de todos los Socios