



## Pago derecho de circulación

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

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo de pagador: \_\_\_\_\_ Correo propietario vehículo: \_\_\_\_\_

### Modo de pago:

Crédito Marchamo: \_\_\_\_\_ Rebaja de mi Ahorro Voluntario: \_\_\_\_\_

Nombre del ahorro a realizar el retiro: \_\_\_\_\_

### Forma de retiro de Marchamo : (Marque la opción elegida)

Retirarlo en la Oficina de la JUNTA UCR Sede San Pedro.

Entrega GRATIS a domicilio por la empresa Itsmo Center, hasta la puerta de su casa.

Retirarlo en la Agencia del Banco Nacional más cercana, elija la ubicación de la agencia según la provincia:

### Derecho de Circulación a pagar:

Número de Placa del Vehículo:	Tipo Vehículo: particular, motocicleta, otro	Nombre del dueño Registral
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Marque las pólizas que desea incluir (Le informamos que si usted desea adquirir pólizas opcionales tienen un costo adicional)

Su Vida

Responsabilidad Civil

INS pertenencias seguras

Más Protección

Asistencia en carretera

Para más detalle de las pólizas adicionales visitar:

<https://www.grupoins.com/autoexpedibles-marchamo/>

### Favor indicar dirección exacta de entrega del derecho de circulación

Provincia: \_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Señas: \_\_\_\_\_

### Personas autorizadas a recibir el Marchamo por parte de Correos de Costa Rica: (Nombre completo)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

### Ponemos a su disposición los siguientes canales:

**Para pagos con ahorros voluntarios:**

2511-6020 / 2511-6014  
Correo: ahorros@jap.ucr.ac.cr

**Para pagos mediante crédito:**

2511-6012  
Correo: credito@jap.ucr.ac.cr