



Pago derecho de circulación 2025

Fecha solicitud: _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Cédula: _____ Teléfono: _____

Correo de pagador: _____ Correo propietario vehículo: _____

Modo de pago:

Rebaja de mi Ahorro Voluntario: _____ Nombre del ahorro a realizar el retiro: _____

Forma de retiro de Marchamo 2025: (Marque la opción elegida)

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

Entrega a domicilio por la empresa Itsmo Center GRATIS, 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/>

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:



2511-6012



juntaucr@jap.ucr.ac.cr