



Gobierno del
Estado de Sonora

Secretaría
de Hacienda



210000010

OFICINA EXP.	FECHA DE EXPEDICIÓN	R.F.C.	PLACA	VIGENCIA		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			MARCA Y LÍNEA			
LOCALIDAD Y MUNICIPIO			MODELO	PUERTAS	CILINDROS	
SERVICIO	Nº DE FACTURA O PEDIMENTO		CLASE	TIPO	COLOR	
Nº DE SERIE		Nº DE MOTOR	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD	FOLIO SCT	
VEHICULO ORIGEN	TRÁMITE		USO	VTV	Nº REPUVE	



SONORA