



# Formulario digital | Motocicletas 0 KM

Cumplimiento del Seguro Obligatorio Anual, previo a ser librado al tránsito y circulación en la vía pública. Art. 68 Ley 24.449.

Manual del usuario

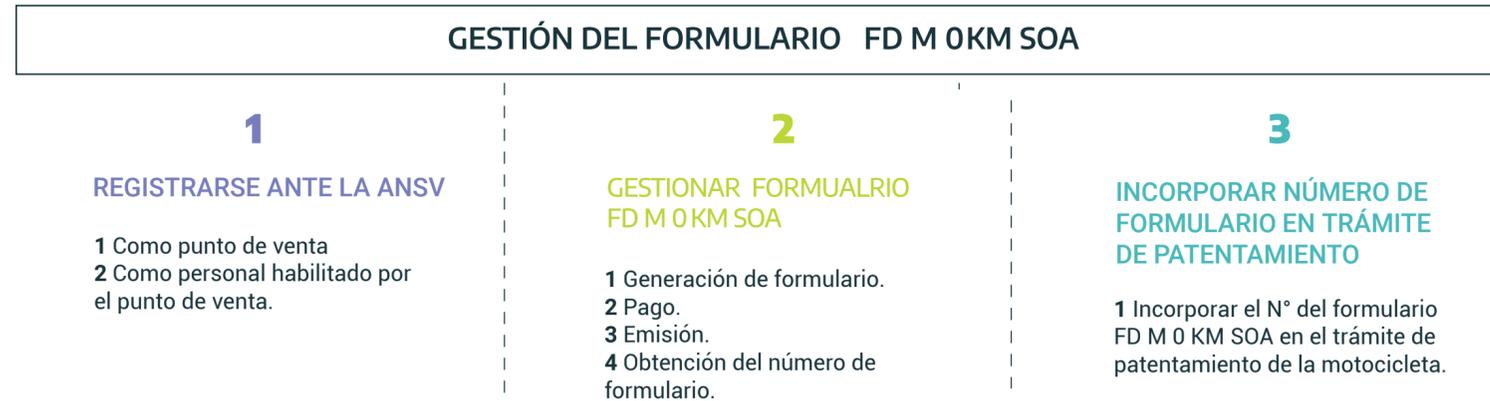


# Formulario digital | Motocicletas 0 KM

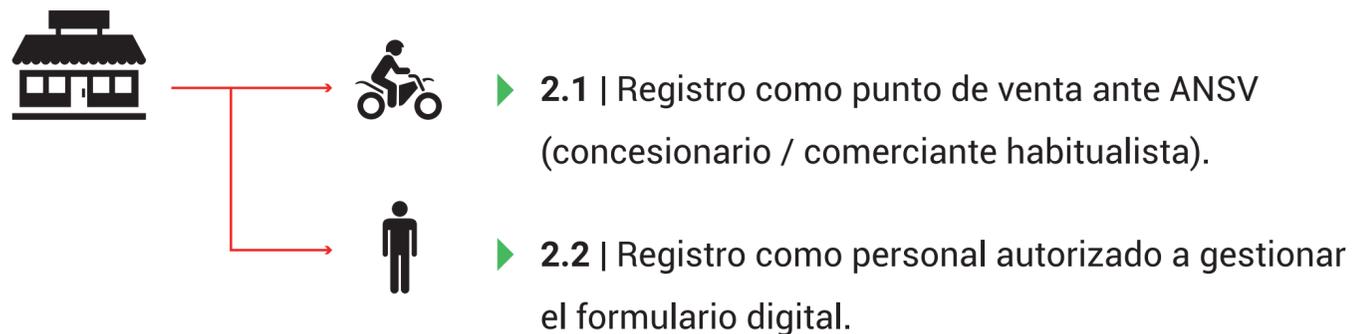
## Manual del usuario

- 
- 1. Resumen general**
  - 2. Registro de usuarios:**
    - 2.1 Registro como punto de venta ante ANSV - (concesionario / comerciante habitualista)
    - 2.2 Registro de personal autorizado a gestionar el formulario digital
  - 3. Iniciar sesión**
  - 4. Nuevo trámite**
  - 5. Generar solicitud de pago**
  - 6. Consulta de trámite**
  - 7. Descargar formulario**
  - 8. Incorporar número de formulario en trámite de patentamiento F 01**
- Mesa de ayuda**

## 1 | Resumen general



## 2 | Registro de usuarios



### 2.1 | Registro como punto de venta ante ANSV (concesionario / comerciante habitualista)

Tiene por objeto que el **comerciante habitualista** sea incorporado y dado de **alta** como usuario en el sistema en carácter de **punto de venta habilitado ante la ANSV** para emitir el formulario FD- M 0 KM SOA. Cumplido el trámite quedará incorporado y habilitado como usuario del sistema, permitiendo un fácil acceso al mismo.

El trámite es seguro, sencillo y se hace por única vez.

#### Para registrarse:

Enviar un mail a: [cra.ec@cruzroja.org.ar](mailto:cra.ec@cruzroja.org.ar), brindando la siguiente información:

- ▶ Razón social / Denominación
- ▶ CUIT
- ▶ Provincia
- ▶ Municipio
- ▶ Localidad
- ▶ Domicilio
- ▶ Referente de contacto
- ▶ Mail de contacto
- ▶ Celular de contacto
- ▶ Adjuntar al mail la **constancia de CUIT de comerciante habitualista**

El mail que se informe es muy importante, ya que es donde se informará el alta y donde la ANSV, enviará las solicitudes para que el punto de venta autorice los usuarios dentro de su comercio, para gestionar y emitir el formulario.

Una vez que la información sea recibida, será procesada y se dará de alta como punto de venta habilitado por la ANSV.

## 2.2 | Registro como personal autorizado a gestionar el formulario digital

Ingresar a la URL: <https://formulariomotos.seguridadvial.gob.ar>. Desde la pantalla inicial de "login", el usuario (persona autorizada del punto de venta/sucursal/concesionario) deberá seleccionar el punto de venta autorizado, completar el campo **DNI/LE/LC/CI/CUIT/CUIL N°** y se abrirá una nueva pantalla para registrar el usuario, en la que se deberán completar todos los campos:

- ▶ Punto de venta autorizado (sucursal / concesionario) donde trabaja el usuario autorizado.
- ▶ Nombres y apellidos, del usuario autorizado.
- ▶ DNI/LE/LC/CI/CUIT/CUIL del usuario autorizado.
- ▶ Sexo, del usuario autorizado.
- ▶ Mail, del usuario autorizado.
- ▶ Número de celular, del usuario autorizado.

\*Para ingresar debes indicar tu número de DNI y empresa para la cual trabajas. Si es tu primer ingreso, le enviaremos un correo electrónico a tu empresa para que confirme tu acceso al sistema.

Punto de Venta Autorizado

Punto venta 02

DNI/LE/LC/CI/CUIT/CUIL N°

25395824

Sin guiones, barras ni puntos.

**INGRESAR**

**Datos personales**

Todos los campos son obligatorios.

Punto de Venta Autorizado

Seleccioná un Punto de Venta Autorizado

Nombre

Apellidos

DNI/LE/LC/CI/CUIT/CUIL N°

Sin puntos, barras ni puntos.

Sexo (según su documento)

Femenino Masculino No Binario

Dirección de correo electrónico

Número de Celular

Sin guiones ni barras.

Cancelar Solicitar acreditación

Al continuar, usted está declarando que los datos ingresados en este formulario son correctos y pueden ser confirmados por su empleador.

La solicitud del registro de usuario llegará al mail designado por el punto de venta autorizado (sucursal/concesionario); al hacer clic en el enlace recibido en dicho mail se abrirá una nueva página donde se podrá **aceptar o rechazar** la acreditación, como se visualiza en la siguiente pantalla:

Una vez completado el formulario, el usuario deberá seleccionar el botón **Solicitar acreditación**.

### FD-M 0KM- SOA - Acreditación de Usuario

Julian Gonzales (DNI 39556678) solicita ser acreditado como operario válido para Punto venta 01.

Fecha de solicitud de ingreso  
19/07/2022

Correo electrónico  
jgonzales@gmail.com

¿Acredita el acceso de este usuario a la plataforma del "Formulario FD-SOA-M0km"?

RECHAZAR ACREDITACIÓN ACEPTAR ACREDITACIÓN

## 3 | Iniciar sesión

Ingrese a la URL:

<https://formulariomotos.seguridadvial.gob.ar>,

al acceder a la página aparecerá la pantalla de login. El usuario -previamente registrado- deberá seleccionar el punto de venta correspondiente (sucursal/concesionario), completar el campo **DNI/LE/LC/CI/CUIT/CUIL** y seleccionar el botón **"Ingresar"**.



\*Para ingresar debes indicar tu número de DNI y empresa para la cual trabajas. Si es tu primer ingreso, te enviaremos un correo electrónico a tu empresa para que confirme tu acceso al sistema.

Punto de Venta Autorizado

Seleccioná una empresa

DNI/LE/LC/CI/CUIT/CUIL N°

Sin guiones, barras ni puntos.

INGRESAR

Una vez que ingresa aparecerá una nueva pantalla con el mensaje "Bienvenido", la fecha de finalización de la acreditación del usuario y los botones de **"Consultar trámites"** y **"Nuevo trámite"**. El usuario deberá seleccionar el botón de acuerdo con la acción deseada.

**FD-M 0KM-SOA**

Cuando una persona compra una motocicleta 0km, en cualquier concesionario de moto o comerciante habitualista, deberá contar con un seguro obligatorio para motovehículo, dando cumplimiento con el art 68 de la Ley Nac de Tránsito 24449.

✓ **Bienvenido, Leandro Imoli**

Tu ingreso fue verificado por **Punto venta 01 S.A.**

Fecha de fin de acreditación: **28/08/2022** → Fecha de finalización de la Acreditación del Usuario

**CONSULTAR TRÁMITES**  
Consultar trámites ya iniciados para pagarlos o descargar el formulario.

**NUEVO TRÁMITE**  
Iniciar un nuevo trámite para obtención de formulario.

Salir

## 4 | Nuevo trámite

Al iniciar un nuevo trámite, el usuario deberá completar los formularios: **Datos de la motocicleta, datos del titular y datos del seguro.**

### Datos de la motocicleta:

- ▶ Marca
- ▶ Modelo
- ▶ Año
- ▶ Número motor
- ▶ Número chasis
- ▶ Cilindrada
- ▶ Permiso de circulación N° (único campo no obligatorio)

**Datos del Motovehículo**

Tipo vehículo  
Motocicleta 0km

Marca Modelo Año

Número Motor

Número Chasis Cilindrada

Permiso de circulación N°

### Datos del titular (Titular de la motocicleta, persona que realiza el trámite):

**Datos del Titular**

Nombre

Apellidos

DNI/LE/LC/CI/CUIT/CUIL N°

Sexo (según tu documento)  
Femenino Masculino No Binario

Domicilio  
Ejemplo: Av. Corrientes 1015 1A

Provincia  
Seleccioná una provincia

Correo electrónico

Teléfono  
Incluí el código de área de tu localidad

- ▶ Nombres
- ▶ Apellidos
- ▶ DNI/LE/LC/CI/CUIT/CUIL N°
- ▶ Sexo
- ▶ Domicilio
- ▶ Provincia
- ▶ Correo electrónico
- ▶ Teléfono

## Datos del seguro:

- ▶ Número de póliza o certificado de cobertura (el usuario podrá seleccionar la opción deseada, de acuerdo a lo proporcionado por el Titular)
- ▶ Compañía de seguro
- ▶ Vigencia (desde/hasta)

Al completar los formularios, el usuario deberá seleccionar el botón **“Confirmar”**. Aparecerá una ventana emergente con el mensaje “Revise los datos cargados antes de continuar” en un cuadro que contiene toda la información ingresada por el usuario. Si los datos son correctos, el usuario podrá seleccionar el botón **“Confirmar”**, de lo contrario podrá seleccionar el botón **“Editar”** y corregir la información.

### Datos del Seguro

Número de Póliza
Certificado de Cobertura

### Datos del Seguro

Número de Póliza

Compañía de seguro

Número de Certificado de Cobertura

Vigencia desde

Cancelar
Confirmar

Revise los datos cargados antes de continuar.

#### Información del Motovehículo

Marca	Modelo	N° de Motor	N° de Chasis
Marca07	Modelo07	1234567	07
Cilindrada	Permiso de circulación N°		
07	07		

#### Información del Seguro

N° de Póliza	Compañía de seguros	Vigencia desde
123456	Seguros 01	2022-01-22
Vigencia hasta		
2023-01-22		

#### Información del Asegurado

Nombre	DNI	Sexo	Mail	Teléfono
Juan Pablo Lopez	12345678	M	juanpablo@gmail.com	11 12345678

Editar
Confirmar

### FD-M 0KM- SOA

#### ✔ Los datos fueron cargados exitosamente

Tus datos fueron cargados correctamente. Para finalizar sólo resta abonar el trámite. Tanto la boleta como el link de pago tienen una vigencia de una (1) semana, pasado ese tiempo deberás generar una nueva.

Generar Solicitud de pago

Volver

Cuando el usuario selecciona el botón **“Confirmar”**, se abre una página con el mensaje “Los datos fueron cargados exitosamente”. En este momento, para finalizar el trámite, solo hace falta abonar el mismo. Tanto la boleta como el link de pago tienen una vigencia de una (1) semana, pasado ese tiempo, el usuario deberá generar una nueva. El usuario deberá seleccionar el botón **“Generar Solicitud de Pago”**.

El trámite pasa a estado **“CONFIRMADO”**.

## 5 | Generar solicitud de pago

El usuario podrá seleccionar el botón “Pagar ahora” o copiar el enlace.

Al seleccionar el botón “Pagar ahora” se abrirá una nueva página que mostrará las opciones que tendrá el usuario para realizar el pago y el valor del trámite.

FD-M 0KM- SOA

**✓ Los datos fueron cargados exitosamente**

Tus datos fueron cargados correctamente. Para finalizar sólo resta abonar el trámite.

Tanto la boleta como el link de pago tienen una vigencia de una (1) semana, pasado ese tiempo deberás generar una nueva.

Pagar Ahora

Copiar link de pago al portapapeles

¿Cómo querés pagar?

Tarjeta

Home Banking

### Opciones de pago:

- ▶ Tarjeta de crédito o débito
- ▶ Home banking (DEBIN, transferencia bancaria, Link pagos)
- ▶ Pago con código QR

### Tarjetas:

- ▶ El usuario deberá seleccionar el botón, de acuerdo a la opción deseada.

Seleccioná una opción

Tarjeta de Crédito

Planes y cuotas

Tarjeta de Débito

### Tarjeta de crédito:

- ▶ Número de tarjeta
- ▶ Vencimiento
- ▶ CVV
- ▶ Nombre en la tarjeta
- ▶ Número de documento
- ▶ E-mail donde recibirá el comprobante de pago
- ▶ Teléfono

Ingresá los datos de la tarjeta			Planes y cuotas
Número de tarjeta	Vencimiento	Cod. Seguridad	
**** * 1003	VISA 11/23	***	
Nombre en la tarjeta		Número de documento	
JUAN LOPEZ		12345678	
E-mail		Teléfono	
juanlopez@gmail.com		12345678	
Acá recibirás el comprobante de pago.			

### Tarjeta de débito:

- ▶ Número de tarjeta
- ▶ Vencimiento
- ▶ CVV
- ▶ Nombre en la tarjeta
- ▶ Número de documento
- ▶ E-mail donde recibirá el comprobante de pago
- ▶ Teléfono

Ingresá los datos de la tarjeta

Número de tarjeta

\*\*\*\* \* 0001

Vencimiento

VISA 11/23

Cod. Seguridad

\*\*\*

Nombre en la tarjeta

JUAN LOPEZ

Número de documento

12345678

E-mail

juan@gmail.com

Teléfono

12345678

Acá recibirás el comprobante de pago.

## Home banking:

- El usuario deberá seleccionar el botón, de acuerdo a la opción deseada.

Seleccioná una opción

DEBIN

Transferencia Bancaria

Link Pagos

## DEBIN y transferencia bancaria:

- Tu CBU o alias
- Nombre o razón social
- DNI o CUIT
- E-mail
- Teléfono

Ingresá los datos de tu cuenta bancaria

Tu CBU o Alias: 12345678910111213145

Nombre o Razón Social: JUAN LOPEZ

DNI o CUIT: 1234578

E-mail: juan@gmail.com

Teléfono: 1234578

Acá recibirás el comprobante de pago.

## Link pagos:

- Nombre o Razón Social
- DNI o CUIT
- E-mail
- Teléfono

Generá un VEP (volante electrónico de pago) para Link Pagos

Nombre o Razón Social: JUAN LOPEZ S.A

DNI o CUIT: 20 - 12345678 - 9

E-mail: juan@gmail.com

Teléfono: 1234578

Acá recibirás el comprobante de pago.

Al finalizar correctamente la solicitud de pago, aparece una nueva pantalla con el mensaje "¡Pago Aprobado!". La información del pago llegará al mail proporcionado por el usuario en el proceso. El usuario podrá descargar el comprobante de pago seleccionando el botón "Descargar comprobante".

El trámite pasa a estado "PAGADO" después de aproximadamente diez (10) minutos.



### Confirmación de Pago

Hola Prueba07 Prueba07,  
El pago de FD-SQA-M0Km, Formulario para motos 0 KM fue aprobado.

- ID solicitud: 1026710
- ID operación: 409953
- Fecha: 02/08/2022
- Tarjeta: Visa Débito terminada en 1003
- Importe: \$500,00 (pagado en 1 pago).

¡Gracias!  
AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL



¡Pago Aprobado!

La información sobre este pago llegará a tu email en un momento.

DESCARGAR COMPROBANTE

COMPROBANTE DE PAGO

¡Hola Juan Pablo Lopez!  
Tu pago fue aprobado.

Concepto  
FD-SQA-M0Km, Formulario para motos 0 KM

ID Solicitud	1026710
ID Operación	410073
Fecha	04/08/2022
Tarjeta	Visa Débito terminada en 0001
Importe	\$500,00
Pagado en 1 pago de \$500,00	

Recuerde que en su resumen el cargo puede figurar a nombre de PAGOS360 - Powder S.A.

AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL utiliza PAGOS360 para el procesamiento seguro de sus pagos.

## 6 | Consulta de trámites

Una vez que la sesión esté iniciada, el usuario podrá consultar cualquier trámite gestionado o en proceso. Podrá filtrar la búsqueda del trámite completando los datos de su preferencia en el formulario y seleccionando el botón **"Consultar"**.

- ▶ N° de formulario
- ▶ Mes
- ▶ Año
- ▶ Estado del trámite
- ▶ DNI del titular
- ▶ Número de chasis

Formulario de consulta de trámites con campos para:

- N° de formulario
- Mes
- Año (2022)
- Estado del trámite (Seleccioná un estado del trámite)
- DNI del Titular
- Número de Chasis

Botones: Volver, Consultar

Al seleccionar el botón consultar, se despliega una tabla con los datos del(los) trámite(s) consultado(s):

Número de formulario	Nombre del titular	DNI	N° Chasis	N° Motor	Fecha confirmación	Estado	Pagar	Detalle	Descargar	Anular
00004089	Juan Pablo Lopez	12345678	07	1234567	04/08/2022	PAGADO				
00004088	Prueba07 prueba07	1234567	07	07	02/08/2022	PAGADO				
00004085	Matias Apellido3	20220202	123	Motor2	02/08/2022	CONFIRMADO				
00004084	Nombre4 Apellido3	50505050	Chasis2	Motor4	02/08/2022	CONFIRMADO				

Desde esta tabla, el usuario podrá:

- ▶ **Pagar** (si el trámite no ha sido abonado, podrá generar solicitud de pago).
- ▶ **Detalle** (ver toda la información del trámite).
- ▶ **Descargar** (las veces que lo desee).
- ▶ **Anular** (opción habilitada solo si el trámite no ha sido abonado/emitido). Esta pestaña no borra el trámite, solo lo anula, y permite seguir consultando los datos ingresados en el mismo.

## 7 | Descargar comprobante

Cuando el trámite se encuentra en estado **"PAGADO"**, el usuario podrá descargar el comprobante seleccionando el botón **"Descargar"**. Al seleccionar el botón, aparecerá una ventana emergente con el mensaje "¿Desea emitir el certificado?". **"El usuario"** deberá seleccionar el botón **"Aceptar"**.

El comprobante se descargará en formato PDF y el trámite pasará a estado **"EMITIDO"**. El usuario lo podrá descargar las veces que desee.

Pagar Detalle Descargar Anular



¿Desea emitir el certificado ?

Cancelar

Aceptar

## 8 | Informar el numero de formulario

Copiar el número de formulario e incorporarlo en el **Formulario en trámite de patentamiento F01**, de manera que quede informado.

Formulario de Cobertura de Salud con campos para:

- Posee Cobertura Médica
- Tipo de Cobertura
- Licencia de Conducir
- Tipo de Licencia
- Clase de Licencia
- Cruz Roja
- Certificado (0004089)

Botones: Volver, Continuar

Formulario digital Formulario Digital Solicitud de Registro de Declaración Jurada  
Cumplimiento Art 68 LEY 24.449 - Requisito de Circulación Seguro Obligatorio Anual

**MOTOCICLETA 0 KM**

**PUNTO DE VENTA DE MOTO VEHICULO - (Comerciante Habitualista)**

CUIT N°: 2100099939393  
Razón Social: Punto venta 02  
Provincia: SALTA

**DATOS MOTO VEHICULO 0 KM**

Marca: Marca07  
N° Motor: 1234567  
Año: 2022  
Modelo: Modelo07  
N° Chasis: 07  
Cilindrada: 07

**DATOS DEL SEGURO OBLIGATORIO ANUAL**

Póliza (P) / Certificado de Cobertura (CC):  
Compañía de Seguros: Seguros 01  
Vigencia Cobertura: Desde 22/01/2022 Hasta 22/01/2023  
P N°: 123456 CC N°:

**DATOS DEL ASEGURADO**

Apellido y Nombre: Juan Pablo Lopez  
DNI N° / Otro: 12345678  
Provincia: CIUDAD AUTÓNOMA DE BS. AS.  
E-Mail: juanpablo@gmail.com Tel/Cel: 1112345678

Por el presente Formulario, se manifiesta y reconoce en carácter de Declaración Jurada que los datos consignados han sido aportados en oportunidad de la comercialización del Motovehículo 0 km referenciado, en el marco del cumplimiento de la Disposición ANSV/N° 44/2021 y previo a la entrega, puesta en circulación y liberación en la vía pública, requiriéndose al interesado adjuntar el Motovehículo 0 km, acreditar el Seguro Obligatorio Anual para la Motocicleta 0 km en los términos del artículo 68 de la Ley N° 24.449 y Decreto 770/04 modificado por el Decreto 1716/08 y en cumplimiento con lo dispuesto por la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, mediante la Disposición ANSV/N° 544/2021 - DI-2021-544-APN-ANSV-MTR. Que en tal sentido, se informa por este Formulario a la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, en su carácter de autoridad nacional competente en materia de seguridad vial conforme Ley N° 26.363 y concordantes, para que tome conocimiento de dicho cumplimiento, solicitando su registro en el ámbito de su competencia. Del mismo modo se informa que el Número del presente Formulario, será incorporado en el marco del trámite de inscripción inicial que se inicie para la obtención de la placa identificatoria del Motovehículo 0km, ante la DIRECCION NACIONAL, a cargo de los REGISTROS NACIONALES DE LA PROPIEDAD AUTOMOTOR Y DE CREDITOS PRENDARIOS para dar conocimiento que el Motovehículo 0km comercializado y liberado al tránsito y circulación por la vía pública con su correspondiente permiso de circulación emitido, de corresponder, cuente con el Seguro Obligatorio Anual de ley.

LUGAR	FECHA	SUSCRIBE
CABA, SALTA	04/08/2022	Punto venta 02



# Mesa de ayuda

Envíe su consulta a:

[formulariomotos@seguridadvial.gob.ar](mailto:formulariomotos@seguridadvial.gob.ar)

