



SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR CAT (Orden INT/ 624 /2008, de 26 de febrero)

DATOS DEL VEHÍCULO

Table with 3 columns: Matrícula, Fecha de matriculación, Bastidor (6 últimas cifras)

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

Form with checkboxes for ORDINARIA and DE OFICIO

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

Form with checkboxes for TITULAR and PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE)

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

Table with 3 columns: Nombre, CIF, Nº de autorización

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

Table with 3 columns: 1 er apellido, 2º apellido, Nombre/ Razón social, DNI/NIE/CIF, Fecha nacimiento

(A RELLENAR SOLO EN CASO DE SER DISTINTO DEL TITULAR)

DATOS DEL PROPIETARIO

Table with 3 columns: 1 er apellido, 2º apellido, Nombre/ Razón social, DNI/NIE/CIF, Fecha nacimiento

(sello y número del Centro Autorizado de Tratamiento)

Por la presente declaro tener facultad de disposición sobre el vehículo arriba indicado y solicito su baja entregándolo en la fecha señalada en el Centro de Tratamiento referenciado.

Checkboxes for TITULAR and PROPIETARIO

Checkboxes for REPRESENTANTE:

DNI..... NOMBRE Y APELLIDOS.....

Firma. _____, a __ de 20__

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de _____