



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

DATOS DEL VEHÍCULO

Matrícula	Fecha de matriculación	Bastidor (6 últimas cifras)

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> DE OFICIO	<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO RESIDUAL
--	------------------------------------	------------------------------------	---

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE)
----------------------------------	--

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

Nombre	CIF	Nº de autorización

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

1er apellido		2º apellido		
1		1		
2		2		
Nombre/ Razón social		DNI/NIE/CIF		Fecha nacimiento
1		1		1
2		2		2

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

DATOS DEL PROPIETARIO

1er 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.

TITULAR PROPIETARIO

REPRESENTANTE:

DNI.....

NOMBRE Y APELLIDOS.....

_____, a _____ de 20__.

FIRMA

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de _____