



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA PROVINCIAL DE
TRÁFICO
DF
Las Palmas de GC

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)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> DE OFICIO
----------------------	--

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

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

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

Nombre	CIF	Nº de autorización
Celestino Pérez Hernández	42904706	GRP-280-IC

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

1 er apellido		2 º apellido			
1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>		
2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>		
Nombre/ Razón social		DNI/NIE/CIF		Fecha nacimiento	
1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>

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

DATOS DEL PROPIETARIO

1 er apellido		2 º apellido			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nombre/ Razón social		DNI/NIE/CIF		Fecha nacimiento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(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 de 20__

Sr. Jefe Provincial de Tráfico

L/P De Gran Canaria

Firma: