



**MINISTERIO  
DEL INTERIOR**

**DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO**

JEFATURA PROVINCIAL DE  
TRÁFICO  
DE  
S/C DE TENERIFE

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

**DATOS DEL VEHÍCULO**

|                      |                        |                                |
|----------------------|------------------------|--------------------------------|
| Matrícula            | Fecha de matriculación | Bastidor<br>(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"/> |
| 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"/> |                      |
| Nombre/ Razón social |  | DNI/NIE/CIF          | Fecha nacimiento     |
| <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: