



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

DATOS DEL VEHICULO

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

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

Form with checkboxes: ORDINARIA, DE OFICIO, TRATAMIENTO RESIDUAL

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

Form with checkboxes: TITULAR, 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 SÓLO 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 la facultad de disposición sobre el vehículo arriba indicado y solicito su baja entregándolo en la fecha señalada en el Centro de Tratamiento referenciado.

Form with checkboxes: TITULAR, PROPIETARIO, REPRESENTANTE:

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

ALZIRA, a de de 20 Firma.

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de VALENCIA