



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 checked="" 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	C.I.F.	Nº. de autorización
AUTODESGUACES GÓMEZ S.L.	B53421772	G01/96/CV

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

1er. Apellido	2º. Apellido	
1	1	
2	2	
Nombre / Razón Social	DNI / NIE / CIF	Fecha Nacimiento/Constitución
1	1	
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/Constitución

(Sello y número del Centro Autorizado de Tratamiento)

G01/96/CV

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

Firma

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de _____