



**MINISTERIO
DEL INTERIOR**

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA PROVINCIAL DE
TRÁFICO
DE

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 |
|--|---|

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 |
| DESGUACES MINGOS SL | B 36645836 | RTP-G-29-2004 |

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

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

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

DATOS DEL PROPIETARIO

| | | | |
|----------------------|--|--------------|------------------|
| 1 er apellido | | 2 º 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 _____