

EMPRESA

- Documentación vehículo.
 - Permiso.
 - Tarjeta de Inspección.
- Fotocopia CIF empresa.
- Fotocopia DNI representante empresa.
- El representante firmar solicitudes.



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 VEHICULO

Matrícula	Fecha de matriculación	Bastidor (6 últimas cifras)

FECHA DE ENTREGA DEL VEHICULO

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
GRÚAS Y DESGUACES ISLARES, S.L.	B-39698329	VFVU/CN/150/04

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

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

DATOS DEL PROPIETARIO

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 facultad de disponer 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

Islares, a de de 20

Firma,

X

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRAFICO
DE CANTABRIA

DOCUMENTO DE REPRESENTACIÓN DE PERSONAS JURÍDICAS

En cumplimiento de lo establecido en el Anexo XIII letra A) 3º del Reglamento General de Vehículos (RD 2822/1998, de 23 de diciembre), y a los efectos de su presentación ante la Jefatura Provincial de Tráfico de Cantabria, el/los abajo firmantes declara/declaran tener poder suficiente para actuar en nombre y representación de la entidad :

con CIF número _____, en la tramitación del expediente de _____ del vehículo matrícula _____
(Indicar el bastidor en caso de matriculación).

Y para que así conste y surta los efectos oportunos,

_____, a _____ de _____ de _____

(Firma)

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

ADJUNTAR CIF ORIGINAL DE LA SOCIEDAD
ADJUNTAR DNI ORIGINAL DEL REPRESENTANTE

CORREO ELECTRÓNICO:

ints@det.es

LABARO, S/N
39007 SANTANDER
TEL: 942 23 64 65
FAX: 942 37 65 11