



SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR CAT

(Orden INT/ 624 /2008, de 26 de febrero)

0 [][][][][]

DATOS DEL VEHÍCULO

Certificado nº

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

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

Form with checkboxes for ORDINARIA and DE OFICIO

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

Form with checkboxes for TITULAR and PROPIETARIO

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

Table with 3 columns: Nombre, CIF, Nº de autorización

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

Table with 3 columns: 1º apellido, 2º apellido, Nombre/ Razón social, DNI/NIE/CIF, Fecha nacimiento

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

Table with 3 columns: 1º 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 disposición sobre el vehículo arriba indicado...

[] TITULAR [] PROPIETARIO [] REPRESENTANTE NOMBRE Y APELLIDOS.....

DNI.....

Lugo, ___ de ___ de 20___

FIRMA: