

SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE VEHÍCULO

SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE VEHÍCULO

Matrícula	Fecha de Matriculación
-----------	------------------------

DATOS DEL ADQUIRENTE (comprador, etc.) O ARRENDATARIO

DNI/NIE/CIF	Fecha de nacimiento
Primer apellido/Razón Social	Segundo Apellido
Nombre	Sexo
Domicilio: Calle, plaza, av., etc.	Número Escalera Piso Letra
Localidad	Municipio
Provincia	Código Postal
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE
(Validación mecánica)	

DATOS DEL TRANSMITENTE (vendedor, etc.)

Nombre y apellidos/Razón Social	DNI/NIE/CIF
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE

DATOS DEL COMPRAVENTA O ARRENDADOR

Nombre y apellidos/Razón Social	DNI/NIE/CIF
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE

DOMICILIO DONDE RADICA EL VEHÍCULO

Domicilio: calle, plaza, av., etc.	Número	Escalera	Piso	Letra
Localidad	Municipio	Provincia	Código Postal	

SERVICIO AL QUE SE DESTINA

<input type="checkbox"/> 0.- Particular <input type="checkbox"/> 1.- Público <input type="checkbox"/> 2.- Autotaxi	<input type="checkbox"/> 3.- Alquiler con conductor <input type="checkbox"/> 4.- Alquiler sin conductor	<input type="checkbox"/> 5.- Escuela de conductores <input type="checkbox"/> 6.- Agrícola <input type="checkbox"/> 7.- Obras y servicios	<input type="checkbox"/> 8.- Transporte escolar <input type="checkbox"/> 9.- Mercancías peligrosas		
MODO DE TRANSMISIÓN	<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> DONACIÓN	<input type="checkbox"/> HERENCIA	<input type="checkbox"/> SUBASTA	<input type="checkbox"/> OTROS

VERIFICADOS LOS DATOS	Firma del funcionario/a:
-----------------------	--------------------------

Solicito se inscriba a mi nombre el vehículo citado
 Barcelona.....
 (Localidad y fecha)

Firma del adquirente o arrendatario	Firma del Transmitedor
-------------------------------------	------------------------

Los datos contenidos en esta solicitud necesario para el desarrollo de las competencias de este Organismo, serán tratados informáticamente. (art.5.1 de Ley 15/99 de 13 de Diciembre)

MODELO 9.050 (NOV-04)

Matrícula	Fecha de Matriculación
-----------	------------------------

DATOS DEL ADQUIRENTE (comprador, etc.) O ARRENDATARIO

DNI/NIE/CIF	Fecha de nacimiento
Primer apellido/Razón Social	Segundo Apellido
Nombre	Sexo
Domicilio: Calle, plaza, av., etc.	Número Escalera Piso Letra
Localidad	Municipio
Provincia	Código Postal
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE
(Validación mecánica)	

DATOS DEL TRANSMITENTE (vendedor, etc.)

Nombre y apellidos/Razón Social	DNI/NIE/CIF
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE

DATOS DEL COMPRAVENTA O ARRENDADOR

Nombre y apellidos/Razón Social	DNI/NIE/CIF
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE

DOMICILIO DONDE RADICA EL VEHÍCULO

Domicilio: calle, plaza, av., etc.	Número	Escalera	Piso	Letra
Localidad	Municipio	Provincia	Código Postal	

SERVICIO AL QUE SE DESTINA

<input type="checkbox"/> 0.- Particular <input type="checkbox"/> 1.- Público <input type="checkbox"/> 2.- Autotaxi	<input type="checkbox"/> 3.- Alquiler con conductor <input type="checkbox"/> 4.- Alquiler sin conductor	<input type="checkbox"/> 5.- Escuela de conductores <input type="checkbox"/> 6.- Agrícola <input type="checkbox"/> 7.- Obras y servicios	<input type="checkbox"/> 8.- Transporte escolar <input type="checkbox"/> 9.- Mercancías peligrosas		
MODO DE TRANSMISIÓN	<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> DONACIÓN	<input type="checkbox"/> HERENCIA	<input type="checkbox"/> SUBASTA	<input type="checkbox"/> OTROS

VERIFICADOS LOS DATOS	Firma del funcionario/a:
-----------------------	--------------------------

Solicito se inscriba a mi nombre el vehículo citado
 Barcelona.....
 (Localidad y fecha)

Firma del adquirente o arrendatario	Firma del Transmitedor
-------------------------------------	------------------------

Los datos contenidos en esta solicitud necesario para el desarrollo de las competencias de este Organismo, serán tratados informáticamente. (art.5.1 de Ley 15/99 de 13 de Diciembre)