



SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR CAT / SOL·LICITUD DE BAIXA DEFINITIVA PER CAT
(Orden INT/ 624 /2008, de 26 de febrero) (Ordre INT/624/2008, de 26 de febrer)

DATOS DEL VEHÍCULO / DADES DEL VEHICLE

Matrícula / Matricula	Fecha de matriculación / Data de matriculació	Bastidor (8 últimas cifras) Bastidor (8 últimes cifres)

**FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO
DATA DE LLIURAMENT DEL VEHICLE**

**TIPO DE BAJA
TIPUS DE BAIXA**

	<input type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> DE OFICIO ORDINARIA D'OFICI
--	---

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA / CONCEPTE EN EL QUAL SOL·LICITA LA BAIXA

<input type="checkbox"/> TITULAR TITULAR	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE) PROPIETARI (APORTAR DOCUMENTACIÓ QUE HO ACREDITI)
---	---

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO / DADES DEL CENTRE DE TRACTAMENT

Nombre/ NOM	CIF	Nº de autorización / núm. d'autorització

DATOS DEL TITULAR / TITULARES / DADES DEL TITULAR / DELS TITULARS

1 er apellido / 1r cognom		2 º apellido / 2n cognom	
1		1	
2		2	
Nombre/ Razón social Nom / Raó social		DNINIE/CIF	Fecha nacimiento / Data de naixement
1		1	
2		2	

(A RELLENAR SOLO EN CASO DE SER DISTINTO DEL TITULAR)
(A OMLIR NOMÉS SI NO ÉS EL TITULAR)

**DATOS DEL PROPIETARIO
DADES DEL PROPIETARI**

1 er apellido / 1r cognom		2 º apellido / 2n cognom	
Nombre/ Razón social Nom / Raó social		DNINIE/CIF	Fecha nacimiento / Data de naixement

(sello y número del Centro
Autorizado de Tratamiento)
(segell i número del Centre
Autoritzat de Tractament)

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.
Declaro tenir facultat de disposició sobre el vehicle indicat a dalt i en
solicito la baixa lliurant-lo en la data assenyalada al Centre de
Tractament esmentat.

- TITULAR / TITULAR
 PROPIETARIO / PROPIETARI
 REPRESENTANTE / REPRESENTANT:

DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS
NOM I COGNOMS.....

....., a ____ de 20__
Firma / Signatura.