

MOD. 01/2016-02-CAT

COD. DIR3 E00130201

|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADES DEL VEHICLE</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| Matrícula:                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | Data de matriculació (dd/mm/aaaa):                                                                                                                                                                                                                                                          |         | Bastidor/NIVE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <b>DOMICILI DEL VEHICLE (domicili d'empadronament del titular del vehicle)</b>                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| Tipus de via:                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      | Nom de la via:                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número: |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| Bloc:                                                                                                                                                                                                                               | Portal:                                                                                                                                                              | Escala:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Planta: | Porta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | KM:     |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| Codi postal:                                                                                                                                                                                                                        | Província:                                                                                                                                                           | Municipi:                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | Localitat:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <b>DADES DE LA PERSONA INTERESSADA</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| NIF/NIE/CIF:                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                      | Data de naixement (dd/mm/aaaa):                                                                                                                                                                                                                                                             |         | Nom/Raó social:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| Primer cognom:                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      | Segon cognom:                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | Correu electrònic:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <b>SELECCIONEU EL TRÀMIT QUE VOLEU FER I OMPLIU ELS CAMPS CORRESPONENTS:</b>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>DUPLICATS DEL PERMÍS DE CIRCULACIÓ</b><br><input type="checkbox"/> Pèrdua<br><input type="checkbox"/> Deterioració<br><input type="checkbox"/> Sostracció<br><input type="checkbox"/> Canvi de domicili |                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> <b>INFORME DE VEHICLES (indiqueu les matrícules)</b><br><table><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>                                                                                |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> <b>BAIXA</b><br><table><tr><td><b>Temporal</b><br/><input type="checkbox"/> Voluntària<br/><input type="checkbox"/> Sostracció<br/><input type="checkbox"/> Fi d'arrendament</td><td><b>Definitiva</b><br/><input type="checkbox"/> Voluntària<br/><input type="checkbox"/> Exportació<br/><input type="checkbox"/> Trànsit comunitari</td></tr></table> |  | <b>Temporal</b><br><input type="checkbox"/> Voluntària<br><input type="checkbox"/> Sostracció<br><input type="checkbox"/> Fi d'arrendament | <b>Definitiva</b><br><input type="checkbox"/> Voluntària<br><input type="checkbox"/> Exportació<br><input type="checkbox"/> Trànsit comunitari |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <b>Temporal</b><br><input type="checkbox"/> Voluntària<br><input type="checkbox"/> Sostracció<br><input type="checkbox"/> Fi d'arrendament                                                                                          | <b>Definitiva</b><br><input type="checkbox"/> Voluntària<br><input type="checkbox"/> Exportació<br><input type="checkbox"/> Trànsit comunitari                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> <b>ALTA DE BAIXA TEMPORAL</b><br><input type="checkbox"/> Voluntària<br><input type="checkbox"/> Sostracció<br><br><input type="checkbox"/> <b>REHABILITACIÓ</b>                                           |                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> <b>MATRICULACIÓ</b><br><input type="checkbox"/> Ordinària<br><input type="checkbox"/> Històrica<br><input type="checkbox"/> Turística<br>Servei al qual es destina el vehicle (*3):<br>Codi electrònic de matriculació:<br>Codi electrònic de maquinària agrícola: |         | <input type="checkbox"/> <b>PERMÍS TEMPORAL</b><br><table><tr><td><b>Empreses</b><br/><input type="checkbox"/> Vehicle matriculat<br/><input type="checkbox"/> Vehicle sense matriculat</td><td><b>Particulars</b><br/><input type="checkbox"/> Per a trasllat a l'estranger<br/><input type="checkbox"/> Prèvia a la matriculació<br/><input type="checkbox"/> 10 dies</td></tr></table> |         | <b>Empreses</b><br><input type="checkbox"/> Vehicle matriculat<br><input type="checkbox"/> Vehicle sense matriculat | <b>Particulars</b><br><input type="checkbox"/> Per a trasllat a l'estranger<br><input type="checkbox"/> Prèvia a la matriculació<br><input type="checkbox"/> 10 dies |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <b>Empreses</b><br><input type="checkbox"/> Vehicle matriculat<br><input type="checkbox"/> Vehicle sense matriculat                                                                                                                 | <b>Particulars</b><br><input type="checkbox"/> Per a trasllat a l'estranger<br><input type="checkbox"/> Prèvia a la matriculació<br><input type="checkbox"/> 10 dies |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <b>NOTIFICACIÓ DE CONDUCTOR HABITUAL (indiqueu conductor)</b><br>NIF/NIE: Nom:<br>Primer cognom: Segon cognom:                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| <b>ALTRES:</b><br><div></div>                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |
| Autoritzo expressament a la Direcció General de Trànsit a consultar electrònicament les meves dades personals referides a:<br><input type="checkbox"/> Empadronament. <input type="checkbox"/> IAE.                                 |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                |

Firma de la persona interessada

Firma del conductor habitual

Firma de l'empleat públic

*Julian Cano*