



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 VEHÍCULO

Matrícula	Fecha de matriculación	Bastidor (6 últimas cifras)

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

☐ ORDINARIA	☐ DE OFICIO	☐ TRATAMIENTO RESIDUAL
------------------------------------	------------------------------------	---

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

☐ TITULAR	☐ PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE)
----------------------------------	--

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

Nombre	CIF	Nº de autorización

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

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

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

DATOS DEL PROPIETARIO

1er 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 y solicito su baja entregándolo en la
fecha señalada en el Centro de Tratamiento referenciado.

☐ TITULAR ☐ PROPIETARIO
☐ REPRESENTANTE:

DNI.....
NOMBRE Y APELLIDOS.....

..... a de 20 ..
FIRMA

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de