



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCION GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA PROVINCIAL DE
TRÁFICO
DE
MADRID

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR CAT

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

DATOS DEL VEHICULO

Matrícula	Fecha de matriculación	Bastidor (6 últimas cifras)

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

	<input checked="" type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> DE OFICIO	<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO RESIDUAL
--	---	------------------------------------	---

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

<input checked="" type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE)
---	--

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

Nombre	CIF	Nº de autorización
GRUPO DE BLAS RECUPERACIONES	B79213161	AAI/MD/G18/15161

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

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

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

DATOS DEL PROPIETARIO

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

(sello y número del Centro
Autorizado de Tratamiento)

Por la presente declaro tener la 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

LEGANES, a de de 20

Firma.

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de MADRID