



**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**

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

**CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA**

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

**DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO**

Nombre	CIF	Nº de autorización
RECAMBIOS MACOR S.L	B87346870	13G01A1200030258Z

**DATOS DEL TITULAR / TITULARES**

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