



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

**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
Guerra Pérez S.C.P.	J-35988732	RP-070-IC

**DATOS DEL TITULAR / TITULARES**

1º 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**

1º 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.....  
D/Dña.....

En Telde a            de            de 201\_.  
Firma.

**Sr. Jefe Provincial de Tráfico de Las Palmas.**