



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
CATV EURO VENDRELL S.L	B-55654750	E-1713.17

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

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

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

DATOS DEL PROPIETARIO

1er 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 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 _____