



DIVISIÓN TRÁNSITO.
SERVICIO DE CONTRALOR Y REGISTRO DE VEHÍCULOS.
Unidad 4750

CAMBIO DE TITULARIDAD DE VEHÍCULOS NO REGISTRABLES (Motocicleta, triciclo, remolque, etc) TRANSFERENCIA

FECHA	MATRÍCULA	ID	CÓDIGO NACIONAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE

Nombre y apellido

Teléfono

Tipo del documento

- Cédula de identidad
- Pasaporte
- Carné diplomático

Número del documento

País del documento

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL COMPRADOR #1

Firma del gestionante

Nombres y apellidos o Razón social

Número de teléfono

Tipo de documento

- Cédula de identidad
- Pasaporte
- Carné diplomático
- RUT

Número del documento

País del documento

Domicilio

Código postal

e-m@il

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL COMPRADOR #2

Firma del comprador o representante

Nombres y apellidos o Razón social

Número de teléfono

Tipo de documento

- Cédula de identidad
- Pasaporte
- Carné diplomático
- RUT

Número del documento

País del documento

Domicilio

Código postal

e-m@il

Verif.

Firma del comprador o representante

IDENTIFICACIÓN DEL VENDEDOR #1

Nombres y apellidos o Razón social

Número de teléfono

Tipo de documento

- Cédula de identidad
- Pasaporte
- Carné diplomático
- RUT

Número del documento

País del documento

Domicilio

Código postal

e-m@il

IDENTIFICACIÓN DEL VENDEDOR #2

Firma del vendedor o representante

Verif.

Nombres y apellidos o Razón social

Número de teléfono

Tipo de documento

- Cédula de identidad
- Pasaporte
- Carné diplomático
- RUT

Número del documento

País del documento

Domicilio

Código postal

e-m@il

ENTREGA DOCUMENTACIÓN

Firma del vendedor o representante

Verif.

Entrega D.I.V.:

SI NO

Realizó denuncia policial en:

Patente al día :

Cuota de 6

Empresa del seguro

Vigencia seguro

Verif.

FIRMAN ANTE FUNCIONARIO ACTUANTE

Vendedor _____
Firma

Comprador _____
Firma

Verif.

RECIBE DOCUMENTO

Provisorio D.I.V. SI NO

Recibí D.I.V.:

Firma

Verif.

FUNCIONARIOS ACTUANTES

Funcionario Sector Ingresos _____
Firma y sello

Funcionario Sector Control _____
Firma y sello

RECUERDE

Artículo N° 239 del Código Penal: El que, con motivo del otorgamiento o formalización de documento público, ante funcionario público, prestare declaración falsa sobre identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.