



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

RETIRO Y ADJUDICACIÓN DE MATRÍCULAS

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

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Nombre y apellido | | Teléfono |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Tipo del documento | Número del documento | País del documento |
| <input type="radio"/> Cédula de identidad | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Pasaporte | | |
| <input type="radio"/> Carné diplomático | | |

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #1

Firma del gestionante

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Nombres y apellidos o Razón social | | Número de teléfono |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Tipo de documento | Número del documento | País del documento |
| <input type="radio"/> Cédula de identidad | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Pasaporte | | |
| <input type="radio"/> Carné diplomático | | |
| <input type="radio"/> RUT | | |
| Código postal | Domicilio | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | e-m@il | |
| | <input type="text"/> | |

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #2

Firma del titular o representante

| | | |
|---|----------------------|----------------------|
| Nombres y apellidos o Razón social | | Número de teléfono |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Tipo de documento | Número del documento | País del documento |
| <input type="radio"/> Cédula de identidad | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> Pasaporte | | |
| <input type="radio"/> Carné diplomático | | |
| <input type="radio"/> RUT | | |
| Código postal | Domicilio | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | e-m@il | |
| | <input type="text"/> | |

Verif.

Firma del titular o representante

RECIBE DOCUMENTOS

| | | | | |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|-------|
| Provisorio matrículas | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Recibí matrículas.: <input type="text"/> <input type="text"/> | _____ |
| | | | | Firma |
| Provisorio D.I.V. | SI <input type="radio"/> | NO <input type="radio"/> | Recibí D.I.V.: <input type="text"/> | _____ |
| | | | | Firma |

FUNCIONARIOS ACTUANTES



Verif.

**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.