



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

# ADJUDICACIÓN DE MATRÍCULAS

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

## FUNDAMENTO DE LA SOLICITUD

EXTRAVÍO

HURTO

DETERIORO

CAMBIO A MATRÍCULAS  
MERCOSUR

OTROS

## ENTREGA DOCUMENTACIÓN

Verif.

Entrega matrículas:

ninguna  1  2

Realizó denuncia policial:

SI  NO

Patente paga:

Cuota de 6

Entrega D.I.V.:

SI  NO

Realizó denuncia policial:

SI  NO

Verif.

## RECIBE DOCUMENTOS

Provisorio matrículas SI  NO

Recibí matrículas.:

 

\_\_\_\_\_  
Firma

Provisorio D.I.V. SI  NO

Recibí D.I.V.:

\_\_\_\_\_  
Firma

Verif.

## FUNCIONARIOS ACTUANTES

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.