



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

DUPLICADO DE MATRÍCULAS (STU, STP, STC, STI, SES, SRE, SAM, STX)

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

IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE

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

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #1

Firma del gestionante

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

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #2

Firma del titular o representante

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

Verif.

Firma del titular o representante

Verif.

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

RECIBE MATRÍCULAS

Verif.

EN EL DÍA DE LA FECHA RECIBÍ EL JUEGO DE MATRÍCULAS
ANTERIORMENTE SOLICITADO

FECHA

Nombre y apellido

Teléfono

Tipo del documento

Cédula de identidad
Pasaporte
Carné diplomático

Número del documento

País del documento

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.

Quien suscribe la presente declaración admite que el correo electrónico constituidos en el presente formulario serán válidos para recibir las notificaciones que se deban efectuar en el trámite que se promueve, así como para toda otra notificación relativa a su calidad de contribuyente frente a esta Intendencia. A partir del día siguiente de efectuada la notificación en el correo electrónico constituidos, comenzarán a computarse los plazos –que correspondan de acuerdo a la normativa nacional y departamental– para la evacuación de la vista que se confiera, la interposición de recursos administrativos u otros actos que deban cumplirse en plazo determinado legalmente.