



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

EMPADRONAMIENTO DE VEHÍCULOS PROVENIENTES DE REMATE

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="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Carné diplomático	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del gestionante

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL REMATADOR

Nombres y apellidos o Razón social	Número de RUT
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verif.

TIPO DE AFECTACIÓN

PARTICULAR <input type="radio"/>	OTRO <input type="radio"/>	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------	----------------------

Verif.

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Año	Combustible			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Número de chasis	Número de motor					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Tipo	C.C.	H.P.	Cilindros	Pasajeros	Carga	P.B.T.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ejes	Cubiertas	Atributo	Empresa seguro	Vigencia seguro		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verif.

INSPECCIÓN TÉCNICA VEHICULAR

Revisión:	Empresa I.T.V.	Vigencia I.T.V.
<input type="radio"/> APROBADO <input type="radio"/> REPROBADO	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #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

Firma del titular o representante

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #2

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

Firma del titular o representante

Verif.

RECIBE DOCUMENTOS

Provisorio
matrículas SI NO

Recibí matrículas.:

Provisorio
D.I.V. SI NO

Recibí D.I.V.:

Firma

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.