



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

EMPADRONAMIENTO DE VEHÍCULOS SEGÚN LEY Nº 19.061 DECRETO Nº 187/014 DECLARACIÓN JURADA

FECHA				ID	CÓDIGO NACIONAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	IMPORTADO <input type="radio"/> CERO KM. <input type="radio"/> NACIONAL <input type="radio"/> USADO <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EL GESTIONANTE DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE SON VERACES.
CONOCE Y ACEPTA EL CONTENIDO DEL ARTÍCULO Nº 239 DEL CÓDIGO PENAL Y DEL ARTÍCULO Nº 10 DE LA LEY Nº 19.061.

IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE

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

Firma del gestionante

EL VENDEDOR DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS QUE SE CONSIGNAN COINCIDEN EN SU TOTALIDAD
CON LOS DATOS TÉCNICOS QUE SURGEN DEL VEHICULO QUE SE EMPADRONA.

IDENTIFICACIÓN DEL VENDEDOR

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

Firma del vendedor o representante
Sello de la empresa vendedora

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Pasajeros
			<input type="text"/>
			Carga
			<input type="text"/>
			P.B.T.
			<input type="text"/>
Ejes	Cubiertas	Atributo	Empresa seguro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Vigencia seguro
			<input type="text"/>

TIPO DE AFECTACIÓN

PARTICULAR

OTRO

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

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #2

Firma del titular 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.

RECIBE DOCUMENTOS

Firma del titular o representante

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.