



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

ENTREGA TRANSITORIA DE MATRÍCULAS

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

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

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	Domicilio electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del gestionante

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #2

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	Domicilio electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del titular o representante

Verif.

Firma del titular o representante

Verif.

ENTREGA DOCUMENTACIÓN

Entrega matrículas:

ninguna 1 2

Realizó denuncia policial:

SI NO

Patente paga:

Cuota de 6

RECIBE DOCUMENTO

Verif.

EN EL DÍA DE LA FECHA RECIBÍ
CONSTANCIA IMPRESA POR LA
ENTREGA TRANSITORIA DE
MATRÍCULAS

Firma

Verif.

FUNCIONARIO ACTUANTE

Funcionario
Sector ingresos

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.