



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

# RE-ALTA DE VEHÍCULOS

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

Verif.

## IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE

<b>Nombre y apellido</b>		<b>Teléfono</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Tipo del documento</b>	<b>Número del documento</b>	<b>País del documento</b>
<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.

## RECUPERO DE

<input type="radio"/> HURTO	<input type="radio"/> DESUSO
<input type="radio"/> RESTOS	<input type="radio"/> SINIESTRO

**AMPARADO A LA RESOLUCIÓN N° 347 DEL 02/02/2004**

Verif.

## DATOS DEL VEHÍCULO

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

Verif.

## CAMBIO DE DATOS TÉCNICOS

<b>Realiza cambio de carrocería:</b>	<b>Supletorio de chasis</b>	<b>Supletorio de motor</b>
SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Verif.

## INSPECCIÓN TÉCNICA VEHICULAR

<b>Revisión:</b>	<input type="checkbox"/> AUTODIAGNOSTICO	<b>Vigencia I.T.V.</b>
APROBADO <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> AUTOTEST	<input type="text"/>
REPROBADO <input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> AUT/OK	<input type="text"/>

Verif.

## TIPO DE AFECTACIÓN

PARTICULAR

OTRO

REALIZA TRANSFERENCIA:

SI

NO

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 SI NO  
matrículas

Recibí matrículas.:

 

Provisorio SI NO  
D.I.V.

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.