



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

RETIRO Y ADJUDICACIÓN DE MATRÍCULAS

FECHA			ID	CÓDIGO NACIONAL
<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="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Pasaporte		
<input type="radio"/> Carné diplomático		

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #1

Firma del gestionante

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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	e-m@il	
	<input type="text"/>	

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #2

Firma del titular o representante

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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	e-m@il	
	<input type="text"/>	

Verif.

Firma del titular o representante

INSPECCIÓN TÉCNICA VEHICULAR

Aprobado Reprobado

AUTODIAGNOSTICO
 AUTOTEST
 AUT/OK

Vigencia I.T.V

Verif.

TIPO DE AFECTACIÓN

PARTICULAR

OTRO

Verif.

ENTREGA DOCUMENTACIÓN

Entrega D.I.V.:

SI NO

Realizó denuncia policial en:

Empresa del Seguro

Vigencia seguro

Verif.

RECIBE DOCUMENTO

Provisorio matriculas SI NO

Recibí matrículas.:

Firma

Provisorio D.I.V. SI NO

Recibí D.I.V.:

Firma

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.