



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

RETIRO Y ADJUDICACIÓN DE MATRÍCULAS

FECHA ID CÓDIGO NACIONAL

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE

Nombre y apellido Teléfono
Tipo de documento Cédula de identidad Pasaporte Carné diplomático
Número del documento País del documento

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #1

Firma del gestionante _____

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 Domicilio electrónico

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 Domicilio electrónico

Verif.

Firma del titular o representante _____

TRANSFERENCIA SIMULTÁNEA: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Patente paga: <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">Cuota de 6</div>	Empresa del seguro <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Vigencia S.O.A <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div>	Corresponde I.T.V.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Vigencia I.T.V. <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div>
--	---	---

TIPO DE AFECTACIÓN
 Verif.

PARTICULAR

OTRO **ENTREGA DOCUMENTACIÓN**
 Verif.

Entrega D.I.V.:

SI NO
Realizó denuncia policial:
 SI NO

RECIBE DOCUMENTO
 Verif.

Provisorio matrículas SI NO
Recibí matrículas.:

Firma

Provisorio D.I.V. SI NO
Recibí D.I.V.:

Firma

FUNCIONARIOS ACTUANTES
 Verif.

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.

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.