



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

TRANSFERENCIA SIMULTÁNEA: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	Empresa del seguro <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Vigencia S.O.A <input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>	Corresponde I.T.V.: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Vigencia I.T.V. <input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30%; height: 20px;" type="text"/>
--	---	---

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.