



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA PROVINCIAL DE
TRÁFICO
DE

SOLICITUD DE BAJA ELECTRONICA DE VEHÍCULO

(Orden INT/ 624 /2008, de 26 de febrero)

DATOS DEL VEHÍCULO

Matrícula	Fecha de matriculación	Bastidor (6 últimas cifras)

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

	<input type="checkbox"/> ORDINARIA <input type="checkbox"/> DE OFICIO
--	---

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE)
----------------------------------	--

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

Nombre	CIF	Nº de autorización

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

1 er apellido	2º apellido	
Nombre/ Razón social	DNI/NIE/CIF	Fecha nacimiento

(A RELLENAR SOLO EN CASO DE SER DISTINTO DEL TITULAR)

DATOS DEL PROPIETARIO

1 er apellido	2º apellido	
Nombre/ Razón social	DNI/NIE/CIF	Fecha nacimiento

(sello y número del Centro Autorizado de Tratamiento)

Por la presente declaro tener facultad de disposición sobre el vehículo arriba indicado y solicito su baja entregándolo en la fecha señalada en el Centro de Tratamiento referenciado.

REPRESENTANTE:

Nombre y Apellidos

DNI:

Firma:

_____, a _____ de 20__.

FIRMA

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de _____

DESGUACES VILABELLA, S.L.

DON/DOÑA:

CON DNI Nº:

En cumplimiento con lo dispuesto en la LEY ORGÁNICA 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos con Carácter Personal, cuya finalidad es la Gestión de la solicitud de baja del vehículo además de todos los trámites necesarios para la baja del mismo y serán cedidos a la Dirección General de Tráfico, además de otras previstas en La Ley.

El órgano responsable del fichero es DESGUACES VILABELLA S.L. y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en Saa s/n, 15.320, As Pontes, A Coruña.

FECHA: As Pontes (A Coruña) a _ de _____ 201__

FIRMA: