



**SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR CAT / SOL·LICITUD DE BAIXA DEFINITIVA PER CAT**  
(Orden INT/ 624 /2008, de 26 de febrero) (Ordre INT/624/2008, de 26 de febrer)

**DATOS DEL VEHÍCULO / DADES DEL VEHICLE**

Matrícula / Matricula	Fecha de matriculación / Data de matriculació	Bastidor (8 últimas cifras) Bastidor (8 últimes cifres)

**FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO  
DATA DE LLIURAMENT DEL VEHICLE**

**TIPO DE BAJA  
TIPUS DE BAIXA**

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

**CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA / CONCEPTE EN EL QUAL SOL·LICITA LA BAIXA**

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

**DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO / DADES DEL CENTRE DE TRACTAMENT**

Nombre/ NOM	CIF	Nº de autorización / núm. d'autorització

**DATOS DEL TITULAR / TITULARES / DADES DEL TITULAR / DELS TITULARS**

1 er apellido / 1r cognom		2 º apellido / 2n cognom	
1		1	
2		2	
Nombre/ Razón social Nom / Raó social		DNINIE/CIF	Fecha nacimiento / Data de naixement
1		1	
2		2	

(A RELLENAR SOLO EN CASO DE SER DISTINTO DEL TITULAR)  
(A OMLIR NOMÉS SI NO ÉS EL TITULAR)

**DATOS DEL PROPIETARIO  
DADES DEL PROPIETARI**

1 er apellido / 1r cognom		2 º apellido / 2n cognom	
Nombre/ Razón social Nom / Raó social		DNINIE/CIF	Fecha nacimiento / Data de naixement

(sello y número del Centro  
Autorizado de Tratamiento)  
(segell i número del Centre  
Autoritzat de Tractament)

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.  
Declaro tenir facultat de disposició sobre el vehicle indicat a dalt i en  
solicito la baixa lliurant-lo en la data assenyalada al Centre de  
Tractament esmentat.

- TITULAR / TITULAR  
 PROPIETARIO / PROPIETARI  
 REPRESENTANTE / REPRESENTANT:

DNI.....  
 NOMBRE Y APELLIDOS  
 NOM I COGNOMS.....

....., a \_\_\_\_ de 20\_\_  
 Firma / Signatura.