

MINISTERIO
DEL INTERIORSOLICITUD DE TRANSMISIÓN
DE VEHÍCULO

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

Matrícula

Fecha de matriculación

DATOS DEL ADQUIRENTES (comprador, etc.)
O ARRENDATARIO

DNI/NIE/CIF

Fecha de nacimiento

Apellidos/Razón Social

Nombre

Sexo

DOMICILIO DEL ADQUIRENTES A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Tipo Vía	Vía	Número	Kilómetro	Hectómetro	Bloque	Portal
Escalera	Planta	Puerta	Localidad	Municipio		
Provincia				Código postal		

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellidos	DNI/NIE
	
(Validación mecánica)	

TUTELA (DNI/NIE del tutor/a)

 Minoria de edad Otras causas

DATOS DEL TRANSMITENTE (vendedor, etc.)

Nombre y apellidos/Razón social	DNI/NIE/CIF
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE

DATOS DEL COMPROVENTA O ARRENDADOR

Nombre y apellidos/Razón social	DNI/NIE/CIF
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE

NUEVO DOMICILIO FISCAL DEL VEHÍCULO

Tipo Vía	Vía	Número	Kilómetro	Hectómetro	Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Localidad	Municipio	Provincia	Código Postal						

MODO DE TRANSMISIÓN

 VENTA DONACIÓN HERENCIA SUBASTA OTROS

SERVICIO A QUE SE DESTINA (Más información al dorso)

 -

DATOS AUTÓNOMO

Código IAE

Descripción IAE

Solicito se inscriba a mi nombre el vehículo citado

(Localidad y fecha)

Firma del adquirente o arrendatario:

Firma del transmitente:

VERIFI-
CADOS
LOS
DATOS

Firma del/la funcionario/a:

Los datos contenidos en este documento, necesarios para el desarrollo de las competencias de este Organismo, serán tratados informáticamente. (Art. 5.1 de la Ley 15/99, de 13 de diciembre)

SOLICITUD DE TRANSMISIÓN
DE VEHÍCULO

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

MINISTERIO
DEL INTERIOR

Matrícula

Fecha de matriculación

DATOS DEL ADQUIRENTES (comprador, etc.)
O ARRENDATARIO

DNI/NIE/CIF

Fecha de nacimiento

Apellidos/Razón Social

Nombre

Sexo

DOMICILIO DEL ADQUIRENTES A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Tipo Vía	Vía	Número	Kilómetro	Hectómetro	Bloque	Portal
Escalera	Planta	Puerta	Localidad	Municipio		
Provincia				Código postal		

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y apellidos	DNI/NIE
	
(Validación mecánica)	

TUTELA (DNI/NIE del tutor/a)

 Minoria de edad Otras causas

DATOS DEL TRANSMITENTE (vendedor, etc.)

Nombre y apellidos/Razón social	DNI/NIE/CIF
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE

DATOS DEL COMPROVENTA O ARRENDADOR

Nombre y apellidos/Razón social	DNI/NIE/CIF
Persona que le representa: nombre y apellidos	DNI/NIE

NUEVO DOMICILIO FISCAL DEL VEHÍCULO

Tipo Vía	Vía	Número	Kilómetro	Hectómetro	Bloque	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Localidad	Municipio	Provincia	Código Postal						

MODO DE TRANSMISIÓN

 VENTA DONACIÓN HERENCIA SUBASTA OTROS

SERVICIO A QUE SE DESTINA (Más información al dorso)

 -

DATOS AUTÓNOMO

Código IAE

Descripción IAE

Solicito se inscriba a mi nombre el vehículo citado

(Localidad y fecha)

Firma del adquirente o arrendatario:

Firma del transmitente:

VERIFI-
CADOS
LOS
DATOS

Firma del/la funcionario/a:

Los datos contenidos en este documento, necesarios para el desarrollo de las competencias de este Organismo, serán tratados informáticamente. (Art. 5.1 de la Ley 15/99, de 13 de diciembre)

INSTRUCCIONES

(Léanse antes de cumplimentar la solicitud)

- a) Rellene el impreso con letras mayúsculas.
- b) Servicio a que se destina: A continuación se detalla la relación de los servicios según dispone la Orden PRE/52/2010, de 21 de enero (BOE de fecha 23 de enero)

SERVICIO PÚBLICO

<input type="checkbox"/> A- 00 Sin especificar	<input type="checkbox"/> A- 01 Alquiler SIN conductor	<input type="checkbox"/> A- 02 Alquiler CON conductor	<input type="checkbox"/> A- 03 Aprendizaje conducción
<input type="checkbox"/> A- 04 Taxi	<input type="checkbox"/> A- 05 Auxilio en carretera	<input type="checkbox"/> A- 07 Ambulancia	<input type="checkbox"/> A- 08 Funerario
<input type="checkbox"/> A- 10 Mercancías peligrosas	<input type="checkbox"/> A- 11 Basurero	<input type="checkbox"/> A- 12 Transporte escolar	<input type="checkbox"/> A- 13 Policía
<input type="checkbox"/> A- 14 Bomberos	<input type="checkbox"/> A- 15 Protec. Civil y salvamento	<input type="checkbox"/> A- 16 Ministerio Defensa	<input type="checkbox"/> A- 18 Actividad económica
<input type="checkbox"/> A- 20 Mercancías perecederas			

SERVICIO PARTICULAR

<input type="checkbox"/> B- 00 Sin especificar	<input type="checkbox"/> B- 06 Agrícola	<input type="checkbox"/> B- 09 Obras	<input type="checkbox"/> B- 17 Vivienda
<input type="checkbox"/> B- 18 Actividad económica	<input type="checkbox"/> B- 19 Recreativo	<input type="checkbox"/> B- 21 Vehículo de ferias	