

MOD 01/2016-01-ES

**DATOS DEL VEHÍCULO**

Matrícula:	Fecha de matriculación (dd/mm/aaaa):	Bastidor/NIVE:
------------	--------------------------------------	----------------

**DOMICILIO DEL VEHÍCULO (domicilio de empadronamiento del titular del vehículo)**

Tipo de vía:	Nombre de la vía:	Número:			
Bloque:	Portal:	Escalera:	Planta:	Puerta:	KM:
Código postal:	Provincia:	Municipio:	Localidad:		

**DATOS DEL INTERESADO**

NIF/NIE/CIF:	Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	Nombre/Razón social:
Primer apellido:	Segundo apellido:	

**SELECCIONE EL TRÁMITE QUE DESEA REALIZAR Y RELLENE LOS CAMPOS CORRESPONDIENTES:**

**DUPLICADOS DEL PERMISO DE CIRCULACIÓN**

<input type="checkbox"/> Extravío	<input type="checkbox"/> Variación del nombre, apellidos o razón social
<input type="checkbox"/> Deterioro	
<input type="checkbox"/> Sustracción	<input type="checkbox"/> Variación de datos técnicos
<input type="checkbox"/> Cambio de domicilio	

**INFORME DE VEHÍCULOS (indicar las matrículas)**


**BAJA**

<b>Temporal</b>	<b>Definitiva</b>
<input type="checkbox"/> Voluntaria	<input type="checkbox"/> Voluntaria
<input type="checkbox"/> Sustracción	<input type="checkbox"/> Exportación
<input type="checkbox"/> Fin de arrendamiento	<input type="checkbox"/> Tránsito comunitario

**ALTA DE BAJA TEMPORAL**

<input type="checkbox"/> Voluntaria	<input type="checkbox"/> Sustracción
-------------------------------------	--------------------------------------

**REHABILITACIÓN**

**MATRICULACIÓN**

Ordinaria     Histórica     Turística

Servicio al que se destina el vehículo (\*3):

Código electrónico de matriculación:

Código electrónico de maquinaria agrícola:

**PERMISO TEMPORAL**

<b>Empresas</b>	<b>Particulares</b>
<input type="checkbox"/> Vehículo matriculado	<input type="checkbox"/> Para traslado al extranjero
<input type="checkbox"/> Vehículo sin matricular	<input type="checkbox"/> Previa a la matriculación
	<input type="checkbox"/> 10 días

**NOTIFICACIÓN DE CONDUCTOR HABITUAL (indicar conductor)**

NIF/NIE:	Nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:

**OTROS:**

Me opongo a que la DGT consulte electrónicamente mis datos ante las Administraciones Públicas para la realización del presente trámite.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado

Firma del conductor habitual

Firma del empleado público