

Formulario Solicitud de Baja Total de Vehículo (WEB)

IMPORTANTE: La baja total es permanente y para los casos en los que el vehículo no volverá a la circulación. Para una baja provisoria debe solicitar **DEPOSITO DE MATRICULAS**. No debe tener deuda pendiente al momento de la baja. En caso de siniestro y/o restos, a la fecha del hecho que surja del parte policial o constancia de la aseguradora, donde surja en cualquiera de ellos destrucción total.

Fecha

--	--	--

Quien suscribe en calidad de _____ (titular o apoderado) solicita la **BAJA TOTAL** del vehículo que a continuación se establece:

Datos del solicitante:

Nombre Completo (*)		Doc. de identidad (*)	
Domicilio: (Calle) (*)		N° /Apto	Ciudad (*)
Departamento (*)	Tel. contacto (*)	E-mail	

Datos del vehículo:

Matricula	Padrón	Marca

Causal de Baja: (Indicar con una X)

DESUSO	<input type="checkbox"/>	SINIESTRO y/o RESTOS	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	----------------------	--------------------------

Documento de Identificación Vehicular (DIV): (aplica en caso que no haya sido hurtado o extraviado)

Declaro que el DIV original que mantengo en mi poder, ha sido destruído conforme al procedimiento que se me ha indicado, y el mismo no será utilizado para ningún propósito, haciéndome responsable de su custodia.

Placas de Matrícula originales: (aplica en caso que no haya/n sido hurtada/s o extraviada/s)

Declaro que la/s placa/s matrícula original/es que mantengo en mi poder, ha/n sido destruída/s conforme al procedimiento que se me ha indicado, haciéndome responsable de su custodia y de todo uso indebido de la/s misma

En conocimiento de las penalidades previstas en el Art. 239 del Código Penal declaro que los datos aportados son correctos.

En caso de actuar en representación mediante poder, el mandatario compareciente, declara bajo juramento, que el mandato que invoca, se encuentra vigente y sin modificaciones que afecten éste trámite.

Firma del solicitante y aclaración :	
--------------------------------------	--

Recibido :	Fecha:	Firma y Nro. Func.:
------------	--------	---------------------