



MINISTERIO  
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA PROVINCIAL DE  
TRÁFICO  
DE

**SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR CAT**  
*(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	NIF	Nº de autorización
AVANTIDES, S.L.	B-27.807.353	SC-RP-P-XV-09300

**DATOS DEL TITULAR / TITULARES**

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

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

**DATOS DEL PROPIETARIO**

1 er apellido	2 º 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.

TITULAR     PROPIETARIO  
 REPRESENTANTE:

DNI.....  
NOMBRE Y APELLIDOS.....

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de 20\_\_.  
FIRMA

**Sr. Jefe Provincial de Tráfico de \_\_\_\_\_**

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos dirigiendo supetición al correo electrónico info@desguacesdoval.com, o a la dirección postal Rúa Paz Pardo, 13, 36214 de Vigo (Pontevedra)