



**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	<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO RESIDUAL
--	------------------------------------	------------------------------------	---

**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	CIF	Nº de autorización
RECUPERACIONES REICAL, S.L.U.	B-39.662.937	182/2010

**DATOS DEL TITULAR / TITULARES**

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

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

**DATOS DEL PROPIETARIO**

1er apellido		2º 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 \_\_\_\_\_**