



MINISTERIO  
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA PROVINCIAL DE  
TRÁFICO  
DE \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE BAJA ELECTRONICA DE VEHÍCULO**  
(Orden INT/ 624 /2008, de 26 de febrero)

| DATOS DEL VEHÍCULO |                        |                                |
|--------------------|------------------------|--------------------------------|
| Matrícula          | Fecha de matriculación | Bastidor<br>(6 últimas cifras) |
|                    |                        |                                |

**FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO**

**TIPO DE BAJA**

☐ ORDINARIA ☐ DE OFICIO

**CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA**

☐ TITULAR

☐ PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE)

**DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO**

| Nombre | CIF | Nº de autorización |
|--------|-----|--------------------|
|        |     |                    |

**DATOS DEL TITULAR / TITULARES**

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

(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.

**REPRESENTANTE:**

Nombre y Apellidos

DNI:

Firma:

FIRMA

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

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