

MOD. 01/2018-02-CAT

| DADES DEL VEHICLE                                                       |            |                                    |            |                |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|------------|----------------|---------|
| Matrícula:                                                              |            | Data de matriculació (dd/mm/aaaa): |            | Bastidor/NIVE: |         |
| DOMICILI DEL VEHICLE (domicili d'empadronament del titular del vehicle) |            |                                    |            |                |         |
| Tipus de via:                                                           |            | Nom de la via:                     |            |                | Número: |
| Bloc:                                                                   | Portal:    | Escala:                            | Planta:    | Porta:         | KM:     |
| Codi postal:                                                            | Província: | Municipi:                          | Localitat: |                |         |

| DADES DE LA PERSONA INTERESSADA |               |                                 |
|---------------------------------|---------------|---------------------------------|
| NIF/NIE/CIF:                    |               | Data de naixement (dd/mm/aaaa): |
| Nom/Raó social:                 |               |                                 |
| Primer cognom:                  | Segon cognom: | Correu electrònic:              |

SELECCIONEU EL TRÀMIT QUE VOLEU FER I OMPLIU ELS CAMPS CORRESPONENTS:

| <input type="checkbox"/> <b>DUPLICATS DEL PERMÍS DE CIRCULACIÓ</b><br><input type="checkbox"/> Pèrdua <input type="checkbox"/> Variació del nom, cognoms o raó social<br><input type="checkbox"/> Deterioració<br><input type="checkbox"/> Sostracció <input type="checkbox"/> Variació de dades tècniques<br><input type="checkbox"/> Canvi de domicili | <input type="checkbox"/> <b>INFORME DE VEHICLES (Indiqueu les matrícules)</b><br><table border="1"> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  | <input type="checkbox"/> <b>BAIXA</b><br><table border="1"> <tr> <th>Temporal</th> <th>Definitiva</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Voluntària</td> <td><input type="checkbox"/> Voluntària</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sostracció</td> <td><input type="checkbox"/> Exportació</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Fi d'arrendament</td> <td><input type="checkbox"/> Trànsit comunitari</td> </tr> </table> | Temporal | Definitiva | <input type="checkbox"/> Voluntària | <input type="checkbox"/> Voluntària | <input type="checkbox"/> Sostracció | <input type="checkbox"/> Exportació | <input type="checkbox"/> Fi d'arrendament | <input type="checkbox"/> Trànsit comunitari |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
| Temporal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Definitiva                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
| <input type="checkbox"/> Voluntària                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Voluntària                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
| <input type="checkbox"/> Sostracció                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Exportació                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
| <input type="checkbox"/> Fi d'arrendament                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Trànsit comunitari                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
| <input type="checkbox"/> <b>ALTA DE BAIXA TEMPORAL</b><br><input type="checkbox"/> Voluntària <input type="checkbox"/> Sostracció<br><input type="checkbox"/> <b>REHABILITACIÓ</b>                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> <b>MATRICULACIÓ</b><br><input type="checkbox"/> Ordinària <input type="checkbox"/> Històrica <input type="checkbox"/> Turística<br>Servei al qual es destina el vehicle (*3):<br>Codi electrònic de matriculació:<br>Codi electrònic de maquinària agrícola: | <input type="checkbox"/> <b>PERMÍS TEMPORAL</b><br><table border="1"> <tr> <th>Empreses</th> <th>Particulars</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vehicle matriculat</td> <td><input type="checkbox"/> Per a trasllat a l'estranger</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Vehicle sense matricular</td> <td><input type="checkbox"/> Prèvia a la matriculació</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 10 dies</td> </tr> </table> | Empreses | Particulars | <input type="checkbox"/> Vehicle matriculat | <input type="checkbox"/> Per a trasllat a l'estranger | <input type="checkbox"/> Vehicle sense matricular | <input type="checkbox"/> Prèvia a la matriculació |  | <input type="checkbox"/> 10 dies                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
| Empreses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Particulars                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
| <input type="checkbox"/> Vehicle matriculat                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Per a trasllat a l'estranger                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
| <input type="checkbox"/> Vehicle sense matricular                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Prèvia a la matriculació                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 10 dies                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |             |                                             |                                                       |                                                   |                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |            |                                     |                                     |                                     |                                     |                                           |                                             |

| NOTIFICACIÓ DE CONDUCTOR HABITUAL (indiqueu conductor) |               |
|--------------------------------------------------------|---------------|
| NIF/NIE:                                               | Nom:          |
| Primer cognom:                                         | Segon cognom: |

|         |
|---------|
| ALTRES: |
|---------|

Autoritzo expressament a la Direcció General de Trànsit a consultar electrònicament les meves dades personals referides a:

☐ Empadronament.      ☐ IAE.

Firma de la persona interessada

Firma del conductor habitual

Firma de l'empleat públic

