

## NOTIFICACIÓN DE TRANSMISIÓN DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

|           |                        |                  |
|-----------|------------------------|------------------|
| Matrícula | Fecha de matriculación | Fecha de entrega |
|-----------|------------------------|------------------|

### DATOS DEL TRANSMITENTE (Vendedor, etc.)

|                                    |             |                  |               |      |       |
|------------------------------------|-------------|------------------|---------------|------|-------|
| Primer apellido / Razón Social     |             | Segundo apellido |               |      |       |
| Nombre                             | DNI/NIE/CIF |                  |               |      |       |
| Domicilio; calle, plaza, av., etc. |             | Número           | Escalera      | Piso | Letra |
| Localidad                          |             | Municipio        |               |      |       |
| Provincia                          |             |                  | Código postal |      |       |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| ☒ | (Validación mecánica) |
|---|-----------------------|

### DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TRANSMITENTE

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Nombre y apellidos | DNI/NIE |
|--------------------|---------|

### DATOS DEL ADQUIRENTE (comprador, etc.)

|                                     |             |   |           |      |               |
|-------------------------------------|-------------|---|-----------|------|---------------|
| <input type="checkbox"/> PARTICULAR |             | <input type="checkbox"/> EMPRESA DE COMPRAVENTA |           |      |               |
| Primer Apellido/Razón social        |             | Segundo Apellido                                |           | Sexo |               |
| Nombre                              | DNI/NIE/CIF | Fecha de nacimiento                             |           |      |               |
| Domicilio; calle, plaza, av., etc.  |             | Número  | Escalera  | Piso | Letra         |
| Localidad                           |             | Municipio                                       | Provincia |      | Código postal |

### DATOS DEL REPRESENTANTE DEL ADQUIRENTE

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Nombre y apellidos | DNI/NIF |
|--------------------|---------|

### MODO DE TRANSMISIÓN

|                                |                                   |                                   |                                  |  |                                |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VENTA | <input type="checkbox"/> DONACIÓN | <input type="checkbox"/> HERENCIA | <input type="checkbox"/> SUBASTA | <input type="checkbox"/> ENTREGA A COMPRAVENTA | <input type="checkbox"/> OTROS |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|

Declaro que he transmitido este vehículo a la persona que se indica. En el supuesto de haberlo entregado a un compraventa para su posterior transmisión, solicito la **BAJA TEMPORAL** del citado vehículo.

|                    |                             |                        |  |
|--------------------|-----------------------------|------------------------|--|
| VERIFICA LOS DATOS | Firma del/la funcionario/a: | .....                  |  |
|                    |                             | (Localidad y fecha)    |  |
|                    | Firma del adquirente        | Firma del transmitente |  |

## NOTIFICACIÓN DE TRANSMISIÓN DE VEHÍCULOS

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

|           |                        |                  |
|-----------|------------------------|------------------|
| Matrícula | Fecha de matriculación | Fecha de entrega |
|-----------|------------------------|------------------|

### DATOS DEL TRANSMITENTE (Vendedor, etc.)

|                                    |             |                  |               |      |       |
|------------------------------------|-------------|------------------|---------------|------|-------|
| Primer Apellido/Razón Social       |             | Segundo Apellido |               |      |       |
| Nombre                             | DNI/NIE/CIF |                  |               |      |       |
| Domicilio; calle, plaza, av., etc. |             | Número           | Escalera      | Piso | Letra |
| Localidad                          |             | Municipio        |               |      |       |
| Provincia                          |             |                  | Código postal |      |       |

|   |                       |
|---|-----------------------|
| ☒ | (Validación mecánica) |
|---|-----------------------|

### DATOS DEL REPRESENTANTE DEL TRANSMITENTE

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Nombre y apellidos | DNI/NIE |
|--------------------|---------|

### DATOS DEL ADQUIRENTE (comprador, etc.)

|                                     |             |   |           |      |               |
|-------------------------------------|-------------|---|-----------|------|---------------|
| <input type="checkbox"/> PARTICULAR |             | <input type="checkbox"/> EMPRESA DE COMPRAVENTA |           |      |               |
| Primer apellido/Razón social        |             | Segundo apellido                                |           | Sexo |               |
| Nombre                              | DNI/NIE/CIF | Fecha de nacimiento                             |           |      |               |
| Domicilio; calle, plaza, av., etc.  |             | Número  | Escalera  | Piso | Letra         |
| Localidad                           |             | Municipio                                       | Provincia |      | Código postal |

### DATOS DEL REPRESENTANTE DEL ADQUIRENTE

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Nombre y Apellidos | DNI/CIF |
|--------------------|---------|

### MODO DE TRANSMISIÓN

|                                |                                   |                                   |                                  |  |                                |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> VENTA | <input type="checkbox"/> DONACIÓN | <input type="checkbox"/> HERENCIA | <input type="checkbox"/> SUBASTA | <input type="checkbox"/> ENTREGA A COMPRAVENTA | <input type="checkbox"/> OTROS |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------|

Declaro que he transmitido este vehículo a la persona que se indica. En el supuesto de haberlo entregado a un compraventa para su posterior transmisión, solicito la **BAJA TEMPORAL** del citado vehículo.

|                    |                             |                        |  |
|--------------------|-----------------------------|------------------------|--|
| VERIFICA LOS DATOS | Firma del/la funcionario/a: | .....                  |  |
|                    |                             | (Localidad y fecha)    |  |
|                    | Firma del adquirente        | Firma del transmitente |  |

(cortar por aquí)

✂