



## **AUTORIZACIÓN CERTIFICADO DE DESTRUCCIÓN DEL CAT**

| D./Dña. , con Documento Nacional de   |
|---|
| Identidad y con domicilio en  |
| , en calidad de propietario del vehículo  |
| Marca Modelo  |
| Matrícula y número de Bastidor  |
| Mayor de edad y en plena capacidad de mis funciones por la presente,              |
| AUTORIZO  |
| Al Centro Autorizado de Tratamiento de Vehículos al Final de su Vida Útil:        |
| DESGUACE PARADA con AN-0276, CIF/ NIF: 31.453.450F, a la recogida                 |
| del vehículo, firma del Certificado de Destrucción o Tratamiento Medio Ambiental, |
| y su tratamiento conforme a las normativas de aplicación. para ello , se adjunta  |
| a la presente Autorización: Solicitud de Baja Definitiva debidamente firmada, y   |
| fotocopia de mi Documento Nacional de Identidad.                                  |
| Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente            |
| en a de de 2024   |
|   |
| Fdo. D/Dña  |