



**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 checked="" type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> DE OFICIO	<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO RESIDUAL
---	------------------------------------	---

**CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA**

<input checked="" type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE)
---	--

**DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO**

Nombre	CIF	Nº de autorización
DESGUACE PARADA	31453450F	AN0276

**DATOS DEL TITULAR / TITULARES**

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

(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)  
AN0276

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

En                    a                    de                    de

FIRMA