



DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN

DNI/NIE/CIF		Fecha de nacimiento	
Apellidos/Razón Social			
Nombre			Sexo
Domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera
		Piso	Letra
Localidad		Municipio	
Provincia			Código postal

✕
✕
(Validación mecánica)

DATOS DEL REPRESENTANTE

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

DOMICILIO DONDE RADICA EL VEHÍCULO

Domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera	Piso	Letra
Localidad		Municipio	Provincia		Código postal

DATOS DEL VEHÍCULO

Bastidor	Marca y modelo	Color
----------	----------------	-------

PROCEDENCIA

<input type="checkbox"/> 0.- Fabricación nacional	<input type="checkbox"/> 1.- Importación no EEE	<input type="checkbox"/> 2.- Subasta	<input type="checkbox"/> 3.- Espacio Económico Europeo
---	---	--------------------------------------	--

SERVICIO A QUE SE DESTINA

<input type="checkbox"/> 0.- Particular	<input type="checkbox"/> 3.- Alquiler con conductor	<input type="checkbox"/> 5.- Escuela de conductores	<input type="checkbox"/> 8.- Transporte escolar
<input type="checkbox"/> 1.- Público	<input type="checkbox"/> 4.- Alquiler sin conductor	<input type="checkbox"/> 6.- Agrícola	<input type="checkbox"/> 9.- Mercancías peligrosas
<input type="checkbox"/> 2.- Autotaxi	<input type="checkbox"/> 7.- Obras y servicios		

Solicito la matriculación del vehículo citado

VERIFICA LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:
--------------------------	-----------------------------

(Localidad y fecha)
Firma:



DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA DE TRÁFICO

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN

DNI/NIE/CIF		Fecha de nacimiento	
Apellidos/Razón Social			
Nombre			Sexo
Domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera
		Piso	Letra
Localidad		Municipio	
Provincia			Código postal

✕
✕
(Validación mecánica)

DATOS DEL REPRESENTANTE

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

DOMICILIO DONDE RADICA EL VEHÍCULO

Domicilio: calle, plaza, av., etc.		Número	Escalera	Piso	Letra
Localidad		Municipio	Provincia		Código postal

DATOS DEL VEHÍCULO

Bastidor	Marca y modelo	Color
----------	----------------	-------

PROCEDENCIA

<input type="checkbox"/> 0.- Fabricación nacional	<input type="checkbox"/> 1.- Importación no EEE	<input type="checkbox"/> 2.- Subasta	<input type="checkbox"/> 3.- Espacio Económico Europeo
---	---	--------------------------------------	--

SERVICIO A QUE SE DESTINA

<input type="checkbox"/> 0.- Particular	<input type="checkbox"/> 3.- Alquiler con conductor	<input type="checkbox"/> 5.- Escuela de conductores	<input type="checkbox"/> 8.- Transporte escolar
<input type="checkbox"/> 1.- Público	<input type="checkbox"/> 4.- Alquiler sin conductor	<input type="checkbox"/> 6.- Agrícola	<input type="checkbox"/> 9.- Mercancías peligrosas
<input type="checkbox"/> 2.- Autotaxi	<input type="checkbox"/> 7.- Obras y servicios		

Solicito la matriculación del vehículo citado

VERIFICA LOS DATOS	Firma del/la funcionario/a:
--------------------------	-----------------------------

(Localidad y fecha)
Firma:

(continuar por aquí)

Mod. 9.03 (JUL-04)



Los datos contenidos en este documento, necesarios para el desarrollo de las competencias de este Organismo, serán tratados informáticamente (Art. 5.1. de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre).

Los datos contenidos en este documento, necesarios para el desarrollo de las competencias de este Organismo, serán tratados informáticamente (Art. 5.1. de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre).