



DIVISIÓN TRÁNSITO.
SERVICIO DE CONTRALOR Y REGISTRO DE VEHÍCULOS.
Unidad 4750

CAMBIO DE TITULARIDAD POR MOTUS PROPIO

- VEHÍCULO REGISTRABLE
 VEHÍCULO NO REGISTRABLE

FECHA	MATRÍCULA	ID	CÓDIGO NACIONAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE

Nombre y apellido <input type="text"/>		Teléfono <input type="text"/>
Tipo del documento Cédula de identidad <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Carné diplomático <input type="radio"/>	Número del documento <input type="text"/>	País del documento <input type="text"/>

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR MUNICIPAL #1

Firma del gestionante

Nombres y apellidos o Razón social <input type="text"/>		Número de teléfono <input type="text"/>
Tipo de documento Cédula de identidad <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Carné diplomático <input type="radio"/> RUT <input type="radio"/>	Número del documento <input type="text"/>	País del documento <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Domicilio <input type="text"/>	
	Domicilio electrónico <input type="text"/>	

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR MUNICIPAL #2

Firma del titular o representante

Nombres y apellidos o Razón social <input type="text"/>		Número de teléfono <input type="text"/>
Tipo de documento Cédula de identidad <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Carné diplomático <input type="radio"/> RUT <input type="radio"/>	Número del documento <input type="text"/>	País del documento <input type="text"/>
Código postal <input type="text"/>	Domicilio <input type="text"/>	
	Domicilio electrónico <input type="text"/>	

Verif.

Firma del titular o representante

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR ACTUAL #1

Nombres y apellidos o Razón social

Número de teléfono

Tipo de documento

Cédula de identidad

Pasaporte

Carné diplomático

RUT

Número del documento

País del documento

Domicilio

Código postal

Domicilio electrónico

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR ACTUAL #2

Nombres y apellidos o Razón social

Número de teléfono

Tipo de documento

Cédula de identidad

Pasaporte

Carné diplomático

RUT

Número del documento

País del documento

Domicilio

Código postal

Domicilio electrónico

Verif.

RECIBE DOCUMENTO

FECHA VALOR:

RECIBÍ CONSTANCIA IMPRESA POR
EL CAMBIO DE TITULARIDAD POR
MOTUS PROPIO

Firma

Verif.

FUNCIONARIOS ACTUANTES

Funcionario
Sector Ingresos

Firma y sello

RECUERDE

Artículo N° 239 del Código Penal: El que, con motivo del otorgamiento o formalización de documento público, ante funcionario público, prestare declaración falsa sobre identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

Quien suscribe la presente declaración admite que el correo electrónico constituidos en el presente formulario serán válidos para recibir las notificaciones que se deban efectuar en el trámite que se promueve, así como para toda otra notificación relativa a su calidad de contribuyente frente a esta Intendencia. A partir del día siguiente de efectuada la notificación en el correo electrónico constituidos, comenzarán a computarse los plazos –que correspondan de acuerdo a la normativa nacional y departamental– para la evacuación de la vista que se confiera, la interposición de recursos administrativos u otros actos que deban cumplirse en plazo determinado legalmente.