



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

# CAMBIO DE AFECTACIÓN

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

Verif.

## IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE

Nombre y apellido

Teléfono

Tipo del documento

- Cédula de identidad
- Pasaporte
- Carné diplomático

Número del documento

País del documento

Verif.

## IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR #1

Firma del gestionante

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 #2

Firma del titular o representante

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.

Firma del titular o representante

## TIPO DE AFECTACIÓN

PARTICULAR

OTRO

<b>TRANSFERENCIA SIMULTÁNEA:</b> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<b>Empresa del seguro</b> <input type="text"/>	<b>Corresponde I.T.V.:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>Patente paga:</b> Cuota de 6	<b>Vigencia S.O.A</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Vigencia I.T.V.</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## ENTREGA DOCUMENTACIÓN

Verif.

Entrega matrículas:

ninguna  1  2

Realizó denuncia policial:

SI  NO

Patente paga:

Cuota de 6

Entrega D.I.V.:

SI  NO

Realizó denuncia policial:

SI  NO

Verif.

## RECIBE DOCUMENTOS

Provisorio matrículas SI  NO

Recibí matrículas.:

Provisorio D.I.V. SI  NO

Recibí D.I.V.:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Firma

Verif.

## FUNCIONARIOS ACTUANTES

Funcionario Sector Ingresos

\_\_\_\_\_  
Firma y sello

Funcionario Sector Control

\_\_\_\_\_  
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.