



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

CAMBIO DE DATOS TÉCNICOS (MOTOR - BLOCK - COMBUSTIBLE)

| FECHA | MATRÍCULA | ID | CÓDIGO NACIONAL |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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

FUNDAMENTO DE LA SOLICITUD

CAMBIO DE : MOTOR BLOCK COMBUSTIBLE

BAJA DE MOTOR

Verif.

IDENTIFICACIÓN DEL VENDEDOR

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

e-m@il

CAMBIO DE MOTOR

Firma del vendedor o representante

Verif.

Procedencia del motor: Motor importado Otro vehículo

Solo si es Cambio de Motor (Art. 27 Ley 18412):

Empresa del seguro

Vigencia seguro

Verif.

ENTREGA DOCUMENTACIÓN

Entrega D.I.V.:

SI NO

Realizó denuncia policial:

SI NO

Patente al día :

Cuota de 6

RECIBE DOCUMENTOS

Provisorio D.I.V. SI NO

Recibí D.I.V.:

Firma

EN EL DÍA DE LA FECHA RECIBÍ
CONSTANCIA IMPRESA POR LA
BAJA DEL MOTOR

Firma

Verif.

FUNCIONARIOS ACTUANTES

Funcionario
Sector Ingresos

Firma y sello

Funcionario
Sector Control

Firma y sello

Verif.

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.