



DESGUACE GANDÍA
 C/ ELS FERRERS, 9, 46723, ALMOINES,
 VALENCIA (ESPAÑA)
 info@desguacegandia.com, tlf: +34 96 28 04 270
 http://www.desguacegandia.com



SOLICITUD DE BAJA ELECTRONICA DE VEHÍCULO (Orden INT/ 624 /2008, de 26 de febrero)

DATOS DEL VEHÍCULO

<i>Matrícula</i>	<i>Fecha de matriculación</i>	<i>Bastidor (6 últimas cifras)</i>

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> DE OFICIO
--	------------------------------------	------------------------------------

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

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

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

<i>Nombre</i>	<i>CIF</i>	<i>Nº de autorización</i>
DESGUACE GANDIA, S.L.	B98737869	28 / CAT / VFU / CV

DATOS DEL TITULAR / TITULARES

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

(A RELLENAR SOLO EN CASO DE SER DISTINTO DEL TITULAR)

DATOS DEL PROPIETARIO

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

(sello y número del Centro Autorizado de Tratamiento)

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.

Almoines, “ ___ ” de _____ de 20__