

Solicitud de cambio de titularidad

FECHA

Titular/es que transfiere/en:

Titular 1: Nombre y Apellido/Razón Social

Teléfono

Domicilio

Cédula de Identidad/RUT

Titular 2: Nombre y Apellido

Teléfono

Domicilio

Cédula de Identidad



EL GESTIONANTE MANIFIESTA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE SON VERACES. CONOCE Y ACEPTA EL CONTENIDO DEL ARTÍCULO Nº 239 DEL CÓDIGO PENAL Y DEL ARTÍCULO Nº 10 DE LA LEY Nº 19.061.

DATOS DEL VEHÍCULO

Auto/Camioneta

Otro:

Patente al día

Moto

Matricula

Padrón

Aseguradora SOA

Vencimiento SOA



Firma del titular o vendedor

Firma del titular o vendedor

Transferido a (comprador/adquirente):

Nombres y apellidos o Razón social

Tel/celular

Cédula de identidad

Domicilio

Correo electrónico

Observaciones

Documentación adjunta

Titulo inscripto registrable

Poder (vehiculo no registrable)

Compraventa con firmas verificadas (vehiculo no registrable)

CI vendedor (vehiculo no registrable)

CI comprador

Poliza SOA vigente

Firma del comprador

**Jefe Div.
Tránsito**

Firma y sello

