

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

CAMBIO DE TITULARIDAD DE VEHÍCULOS NO REGISTRABLES (Motocicleta, triciclo, remolque, etc) **TRANSFERENCIA**

FECHA	MAT	RÍCULA	ID		CÓDIGO NACIONAL	-
IDENTIFICACIÓN DEL GESTIONANTE DEL TRÁMITE						
Nombre y apellido				Teléfo	ono	Verif.
Tipo del documento		Número del documento		País c	lel documento	9.
Cédula de identidad	0					
Pasaporte	Ŏ					J.
Carné diplomático	Ö					
IDENTIFICACIÓN DE	L COMPRA	 DOR #1	Firma	del ges	stionante	\(\sigma\)
Nombres y apellidos o				Núme	ro de teléfono	Verif.
Tipo de documento		Número del documento		País	lel documento	J.
Cédula de identidad	\bigcirc	Numero dei documento		raist	iei documento)
Pasaporte	$\tilde{\bigcirc}$					J
Carné diplomático	$\tilde{\bigcirc}$	Domicilio				`
RUT	\tilde{C}					
Código postal	0	e-m@il				
Courge poolar						
						J
_			rma dal car	marada	r o ronrocontanto	
IDENTIFICACIÓN DEL COMPRADOR #2 Firma del comprador o representante						
Nombres y apellidos o	Razón social			Núme	ro de teléfono	
Tipo de documento		Número del documento		País c	lel documento	9.
Cédula de identidad	0					
Pasaporte	0	Dominilia				J.
Carné diplomático	0	Domicilio				\
RUT	0					
Código postal		e-m@il				.
	<u> </u>					9.

Firma del comprador o representante

IDENTIFICACIÓN DE	L VENDED	OR #1	
Nombres y apellidos o l	Número de teléfono		
Tipo de documento Cédula de identidad	0	Número del documento	País del documento
Pasaporte	000	Domicilio	
Carné diplomático	\mathcal{O}		
RUT	O		
Código postal		e-m@il	
IDENTIFICACIÓN DE	L VENDED	OR #2	vendedor o representante
Nombres y apellidos o l	Razón socia	I	Número de teléfono
Tipo de documento		Número del documento	País del documento
Cédula de identidad	\bigcirc	Numero dei documento	rais del documento
Pasaporte	$\tilde{\bigcirc}$		
Carné diplomático	$\tilde{\bigcirc}$	Domicilio	
RUT	000		
Código postal	O	e-m@il	
Codigo postal			
ENTREGA DOCUME	NTACIÓN	Firma del	vendedor o representante
Entrega D.I.V.:		Realizó denuncia policial en:	
SI O NO C			
Patente al día :		Empresa del seguro	Vigencia seguro
Cuota de 6			
Cuota de 6	J		
FIRMAN ANTE FUNC	IONARIO	ACTUANTE	
Vendedor ———		Comprador	
	Firma	Complador	Firma
RECIBE DOCUMENT		D.I.V.:	
Provisorio SI NO D.I.V.		D.I.V	
D.I.V. O			Firma
FUNCIONARIOS ACT	TUANTES		
Funcionario		Funcionario	
Sector Ingresos	Et.	Sector Control	Figure v colle
DECHEDDE	Firma y	SCIIO	Firma y sello
RECUERDE			

Artículo Nº 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.