

MINISTERIO DE TRANSPORTE	FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITES DEL REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR
--------------------------	---

1, ORGANISMO DE TRÁNSITO				
NOMBRE: victor				
CIUDAD	CODIGO	FECHA DE TRAMITE		
		DIA	MES	AÑO

2. PLACA	
LETRAS	NÚMEROS

3. TRAMITE SOLICITADO

1	MATRICULA/ REGISTRO	2	TRASPASO	3	TRANSLADO MATRICULA / REGISTRO	4	RADICADO MATRICULA / REGISTRO	5	CAMBIO DE COLOR	6	CAMBIO DE SERVICIO
7	REGRABAR MOTOR	8	REGRABAR CHASIS	9	TTRANSFORMACION	10	DUPLICADO LICENCIA TRANSITO	11	INSCRIPC. PRENDA	12	LEVANTA. PRENDA
13	CANCELACION MATRICULA / REGISTRO	14	CAMBIO DE PLACAS	15	DUPLICADO DE PLACAS	16	REMATRICULA	17	CAMBIO DE CARROCERIA	18	OTROS

4. CLASE DE VEHICULO

AUTOMOVIL	BUS	BUSETA	CAMIÓN	CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS
TRACTOCAMIÓN	MOTOCICLETA	MOTOCARRO	MOTOTRICICLO	CUATRIMOTO	VOLQUETA	OTRO

21. DATOS DEL PROPIETARIO

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES				
C.C	NIT	N.N	PASAPORTE	C.EXTRANJ	T.IDENTI.	NUIP	C. DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO
C	N	X	P	E	T	U	D	
DIRECCION			CIUDAD			TELEFONO		
FIRMA DEL COMPRADOR								

22. DATOS DEL COMPRADOR (TRASPASO)

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES				
C.C	NIT	N.N	PASAPORTE	C.EXTRANJ	T.IDENTI.	NUIP	C. DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO
C	N	X	P	E	T	U	D	
DIRECCION			CIUDAD			TELEFONO		
FIRMA DEL COMPRADOR								

NOTA: VER INSTRUCCIONES AL
RESPALDO

5. MARCA	6. LINEA	7.COMBUSTIBLE							
		GASOLINA	DIESEL	GAS	MIXTO	ELECTRICO	HIDROGEN	ETANOL	BIODIESEL
		1	2	3	4	5	6	7	8

8. COLORES				9. MODELO		10. CILINDRADA	
11. CAPACIDAD Kg/Psj		12. BLINDAJE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		13. DESMONTE BLIND. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		14. POTENCIA/HP	
		Resolución No (DD/MM/AÑO)		NO Resolución No (DD/MM/AÑO)			

15. CARROCERIA	
CODIGO	
TIPO	

17. IMPORTACIÓN O REMATE					
IMPORTACION		REMATE			
MANIF. O ACTA 1	DEC. DE IMPOR. 2	ACTA 3	ENTIDAD 4	LUGAR (CIUDAD)	CODIGO 6
No. DOCUMENTO		FECHA			
		DIA	MES	AÑO	

20. DATOS DE ALERTA				
HURTO 1	LIM. PROPIEDAD 2	D 2 EMBARGO 3	OTRO 4	A FAVOR DE: 5

16. IDENTIFICACION INTERNA DEL VEHICULO	
No. DE MOTOR	REGRABADO
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
No. DE CHASIS	REGRABADO
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
No. DE SERIE	REGRABADO
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
No. DE VIN VEHICULOS AUTOMOTORES	

18. TIPO DE SERVICIO					
PARTICUL	PUBLICO	DIPLOMATI	OFICIAL	ESPECIAL	OTROS
1	2	3	4	5	6

19. EMPRESA VINCULADORA	
NOMBRE	NIT

--	--

23. OBSERVACIONES

ESPECIFIQUE LA PALABRA OTRO Y TRANSFORMACIÓN EFECTUADA AL VEHICULO,
AMPLEI EL TIPO DE ALERTA O LO QUE ESTIME

**OBSERVACIONES (PARA TRASPASO DE VEHICULOS
AUTOMOTORES ANTES DE RUNT)**

SI SU VEHICULO AUTOMOTOR HA SIDO MATRICULADO ANTES DEL RUNT TRANSCRIBA
EN ESTE CAMPO EL TIPO DE CARROCERIA Y LA CLASE DE VEHICULO QUE SE
ENCUENTRA REGISTRADA EN SU LICENCIA DE TRÁNSITO O CUALQUIER OTRO
ASPECTO QUE CONSIDERE NECESARIO PARA DAR EXACTITUD A LA INFORMACIÓN.