

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

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		
			DÍA	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	PUBLICICO	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, AMPLIE 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.