



MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden



RUNT
REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITES DEL
REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

NOMBRE:

CIUDAD

CÓDIGO

FECHA DE TRÁMITE

DÍA

MES

AÑO

2. PLACA

LETRAS

NÚMEROS

3. TRÁMITE SOLICITADO

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

4. CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMOVIL	BUS	BUSETA	CAMION	CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS
TRACTOCAMION	MOTOCICLET	MOTOCARRO	MOTOTRICICL	CUATRIMOTO	VOLQUETA	OTRO

21. DATOS DEL PROPIETARIO

PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO			NOMBRES	
C.C	NIT	N.N	PASAPORTE	C.EXTRANJ.	T.IDENTI.	NUIP	C. DIPLOMÁTICO	No. DOCUMENTO
C	N	X	P	E	T	U	D	
DIRECCIÓN					CIUDAD		TELÉFONO	
FIRMA DEL PROPIETARIO								

22. DATOS DEL COMPRADOR (TRASPASO)

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

5. MARCA	6. LINEA	7. COMBUSTIBLE							
		GASOLINA	DISEL	GAS	MIXTO	ELÉCTRICO	HIDRÓGEN	ETANOL	BIODISEL
		1	2	3	4	5	6	7	8
8. COLORES					9. MODELO			10. CILINDRADA	
11. CAPACIDAD Kg/Ps).		12. BLINDAJE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			12. DESMONTE BLIND SI <input type="checkbox"/> NC <input type="checkbox"/>			14. POTENCIA/HP	
		Resolucion No. (DD/MM/AÑO)			Resolucion No. (DD/MM/AÑO)				

15. CARROCERÍA

CÓDIGO

TIPO

19. IMPORTACION O REMATE

IMPORTACIÓN		REMATE			
MANIF. O ACTA	DEC. DE IMPOR.	ACTA	ENTIDAD	LUGAR (CIUDAD)	CÓDIGO
1	2	3	4	5	6
No DOCUMENTO			FECHA		
			DIA	MES	AÑO
20. DATOS DE ALERTA					
HURTO 1	LIM. PROPIEDAD. 2	EMBARGO 3	OTRO 4	A FAVOR DE: 5	

16. IDENTIFICACIÓN INTERNA DEL VEHÍCULO

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	DIPLOMAT	OFICIAL	ESPECIAL	OTROS
19. EMPRESA VINCULADORA					
					NIT

23. OBSERVACIONES

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

OBSERVACIONES (PARA TRASPASO DE VEHICULOS AUTOMOTORES ANTES DE RUNT)

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

