



Sol·licitud de certificat vàlid per a la matriculació o transferència de vehicles

Dades d'identificació de la persona que sol·licita el certificat

Nom i cognoms (persona física) / nom de l'empresa (persona jurídica)	NIF/CIF
Adreça electrònica de contacte	Telèfon
Adreça postal a l'efecte de notificació (carrer, plaça... núm., pis i porta)	
Població	Codi postal

Dades d'identificació de la persona que aporta la capacitat professional

Nom i cognoms de la persona capacitada	NIF	Data d'adscripció
Tipus d'adscripció:		
<input type="checkbox"/> 01- Titular	<input type="checkbox"/> 02- Treballador/a per compte d'altri	<input type="checkbox"/> 03- Accionista
<input type="checkbox"/> 04- Cònjuge		

Motiu pel qual se sol·licita el certificat

Número de l'autorització

Causa o causes de la sol·licitud:

Nova autorització de transport o còpia certificada

Modificació d'autorització de transport:

- Substitució de vehicle
- Canvi de característiques
- Canvi de residència
- Rehabilitació
- Aixecament de la suspensió

Transmissió d'autorització de transport

Matriculació o transferència de vehicle exempt d'autorització de transport

Matriculació o transferència de vehicle que no requereix autorització de transport en l'àmbit de la seva activitat habitual

Dades d'identificació de la persona representant

Nom i cognoms	NIF
Adreça electrònica de contacte	Telèfon
Adreça postal a l'efecte de notificació (carrer, plaça... núm., pis i porta)	
Població	Codi postal
Localitat i data	

Signatura de la persona titular

Segell i signatura de la gestoria o associació, si n'hi ha

SERVEI TERRITORIAL DE PORTS I TRANSPORTS DE _____

Cal fer dues impressions d'aquesta sol·licitud: una còpia per a la persona interessada i una altra per a l'Administració