



**DATOS DEL TITULAR / POSEEDOR**

|   |                                  |          |
|---|----------------------------------|----------|
| DNI - CIF   | APELLIDOS, NOMBRE - RAZON SOCIAL | TELEFONO |
| DOMICILIO   |                                  |          |
| <i>Rellenar sólo en el caso de que el solicitante no sea titular del vehículo</i> |                                  |          |
| En nombre y representación de _____ con DNI/CIF _____                             |                                  |          |

**SOLICITA:**

- Inspección previa a la matriculación
  
- Inspección y emisión de documentación de vehículo
  - o Matriculado
  - o No matriculado

procedente de

- o País del Espacio económico europeo
- o Otro país (detallar) \_\_\_\_\_

- Inspección y emisión de documentación de vehículo procedente de subasta oficial

*(Según lo establecido en el R.D. 750/2010)*

**DATOS DEL VEHICULO**

|                 |       |                             |
|-----------------|-------|-----------------------------|
| MATRICULA       | MARCA | MODELO                      |
| NUMERO BASTIDOR |       | FECHA PRIMERA MATRICULACION |

**Y presenta la documentación requerida según la legislación vigente.**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma**