



ACTA CESSIÓ VEHICLE / ACTA CESIÓN VEHÍCULO

PERSONA INTERESSADA / PERSONA INTERESADA:

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / NIF
DOMICILI / DOMICILIO		TELÈFON / TELÉFONO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

DADES REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / NIF
DOMICILI / DOMICILIO		TELÈFON / TELÉFONO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO:

MATRÍCULA / MATRÍCULA	MARCA / MARCA	MODEL / MODELO
------------------------------	----------------------	-----------------------

El sol·licitant que manifesta ser titular del vehicle anteriorment citat, el cedix a l'Ajuntament de Benicarló perquè en dispose com millor procedisca i renuncia a la seua titularitat així com a la percepció de qualsevol import o contraprestació per part d'esta Administració. És informat que esta Policia Local no es responsabilitza de les càrregues i obligacions administratives concrets pel titular del vehicles, amb anterioritat a la cessió.

El solicitante que manifiesta ser titular del vehículo anteriormente citado, lo cede al Ayuntamiento de Benicarló para que disponga del mismo como mejor proceda, renunciando a su titularidad así como a la percepción de cualquier importe o contraprestación por parte de esta Administración. Es informado que esta Policía Local no se responsabiliza de las cargas y obligaciones administrativas contraídas por el titular del vehículos, con anterioridad a la cesión.

Junt al present document, adjunta els documents següents:

Junto a la presente, adjunta los siguientes documentos:

- Permís de circulació / Permiso de circulación
- Targeta d'inspecció tècnica de vehicle / Tarjeta de inspección técnica de vehículo
- Fotocòpia del DNI o permís de conduir del titular / Fotocopia del DNI o permiso de conducir del titular
- Fotocòpia del DNI o permís de conduir de l'autoritzat / Fotocopia del DNI o permiso de conducir del autorizado
- Poders de representació / Poderes de representación

Altres / Otros: _____

Firma / Firma

Data / Fecha: _____