



MINISTERIO DE TRANSPORTE



FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRÁMITES DEL REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

NOMBRE	CÓDIGO	FECHA DE TRAMITE
CIUDAD	DÍA	MES AÑO

2. PLACA
LETRAS
NÚMEROS

3. TRAMITE SOLICITADO

1 MATRICULA/REGISTRO	2 TRASPASO	3 TRASLADO 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 TRANSITO	11 INSCRIPC. PRENDA	12 LEVANTA PRENDA
13 CANCELACION MATRICULA/REGISTRO	14 CAMBIO DE PLACAS	15 DUPLICADO DE PLACAS	16 REMATRICULA	17 CAMBIO DE CARROGERIA	18 OTROS

4. CLASE DE VEHICULO

AUTOMOVIL	BUS	BUSETA	CAMION	CAMIONETA	CAMPERO	MICROBUS
TRACTOCAMION	MOTOCICLETA	MOTOCARRO	MOTOTRICICLO	CUATRIMOTO	VOLQUETA	OTRO

21. DATOS DEL PROPIETARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
C.C.	NIT	N N
C	N	X P E T U D
DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
FIRMA DEL PROPIETARIO		

22. DATOS DEL COMPRADOR (TRASPASO)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
C.C.	NIT	N N
C	N	X P E T U D
DIRECCION	CIUDAD	TELÉFONO
FIRMA DEL COMPRADOR		

5. MARCA

N° PUERTAS	GASOLINA	DIESEL	MIXTO	ELECTRICO	HIDROGEN	ETANOL	BIO DIESEL
	1	2	3	4	5	6	7 8

6. LINEA

7. COMBUSTIBLE
8. COLORES
9. MODELO
10. CILINDRADA
11. CAPACIDAD Kg/Ps
12. BLINDAJE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
13. DESMONTA BLIND SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
14. POTENCIA/HP
Resolución No. (DD/MM/AÑO)

15. CARROGERIA

CODIGO	REGRABADO
TIPO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
No. DE CHASIS	REGRABADO
No. DE SERIE	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
No. DE VIN VEHICULOS AUTOMOTORES	REGRABADO
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

17. IMPORTACION O REMATE

IMPORTACION	REMATE
MANIF. DEC. DE O ACTA IMPORT.	LUGAR (CIUDAD)
1 2 3 4 5 6	FECHA
No. DOCUMENTO	DIA MES AÑO

20. DATOS DE ALERTA

HURTO LIM. PROPIEDAD	EMBARGO	OTRO
1 2 3 4	5	
A FAVOR DE:		

16. IDENTIFICACION INTERNA DEL VEHICULO	
No. DE MOTOR	REGRABADO
No. DE CHASIS	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
No. DE SERIE	REGRABADO
No. DE VIN VEHICULOS AUTOMOTORES	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

18. TIPO DE SERVICIO

PARTICUL PUBLICO	DIPLOMAT	OFICIAL	ESPECIAL	OTROS
1	2	3	4	5 6

19. EMPRESA VINCULADORA

NOMBRE _____

NIT _____

23. OBSERVACIONES

ESPECIFIQUE LA PALABRA OTRO Y TRANSFORMACION EFECTUADA AL VEHICULO, AMPLIE EL TIPO DE ALERTA O LO QUE ESTIME

OBSERVACIONES (PARA TRASPASO DE VEHICULOS AUTOMOTORES ANTES DEL RUNT)

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

NOTA: VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO