DTOP-776

Concesionario de Vehículos de Motor, o Representante Autorizado

Licencia

Nombre Negocio

Información del Vehículo

VIN (Número de Serie)

Año | Marca | Modelo | Submodelo | Color | Color 2

Puertas | Cilindros | Caballos | Peso Descargado | Capacidad Máxima

Odómetro | Título (T – Título, C – Certificado de origen) | Estado de Procedencia

Precio Contributivo | Arbitrios Pagados | Fecha de Pago (Año, Mes, Día)

Fecha de Venta (Año, Mes, Día) | Casa Financiadora | Número de Contrato

Información del Dueño

Tipo

Identificación (ssid, fein) | Número de Seguro Social | Licencia de Conducir

Primer Nombre | Inicial | Apellido Paterno | Apellido Materno

Residencial

Urbanización, Barrio, Condominio

Número de Casa | Calle | Buzón

Municipio | Código Postal

Postal

Apartado

Municipio | Buzón

Ciudad | Código Postal

Fecha de Nacimiento (Año, Mes, Día) | Género

Certifico que los datos presentados son fieles y exactos.

Concesionario de Vehículos, Representante Autorizado, o Dueño (en letra de molde) | Fecha

Firma

Rev. 3ene2013

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Transportación y Obras Públicas
Directoría de Servicios al Conductor

SOLICITUD PARA REGISTRACIÓN DE VEHÍCULOS DE MOTOR

USO OFICIAL SOLAMENTE

Fecha Recibido

Número de Registro

Número de Título

Número de Tablilla

Número de Marbete

Gravámenes

Clasificación del Vehículo

Firma del Funcionario Evaluador

Fecha de Revisión Manual

Firma del Operador

Fecha Procesado en Máquina