

 MINISTERIO DE TRANSPORTE			 FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITES DEL REGISTRO NACIONAL AUTOMOTOR			1. ORGANISMO DE TRÁNSITO			2. PLACA		
						NOMBRE			LETRAS		
CIUDAD			CODIGO			FECHA DE TRAMITE			NÚMEROS		
						DIA	MES	AÑO			

3. TRAMITE SOLICITADO											
1	MATRICULA / REGISTRO	2	TRASPASO	3	TRANSLADO 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 CARROCERIA	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	PASAPORTE	C.EXTRANJ.	T.IDENTI.	NUIP	C. DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO	
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	PASAPORTE	C.EXTRANJ.	T.IDENTI.	NUIP	C. DIPLOMATICO	No. DOCUMENTO	
C	N	X	P	E	T	U	D		
DIRECCION				CIUDAD			TELEFONO		
FIRMA DEL COMPRADOR									

5. MARCA						6. LINEA						7.COMBUSTIBLE															
												GASOLINA		DIESEL		GAS.		MIXTO		ELECTRICO		HIDROGEN		ETANOL		BODIESEL	
												1		2		3		4		5		6		7		8	

8. COLORES												9. MODELO			10. CILINDRADA		

11. CAPACIDAD Kg/Psj				12. BLINDAJE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				13. DESMONTE BLIND. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				14. POTENCIA/HP			
				Resolución No (DD/MM/AÑO)				Resolución No (DD/MM/AÑO)							

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

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

18. TIPO DE SERVICIO					
PARTICUL	PUBLICO	DIPLOMATI.	OFICIAL	ESPECIAL	OTROS
1	2	3	4	5	6

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

19. EMPRESA VINCULADORA					
NOMBRE					NIT

23. OBSERVACIONES											
ESPECIFIQUE LA PALABRA OTRO Y TRANSFORMACIÓN EFECTUADA AL VEHICULO, AMPLI EL TIPO DE ALERTA O LO QUE ESTIME											
OBSERVACIONES (PARA TRASPASO DE VEHICULOS AUTOMOTORES ANTES DE RUNT)											
SI SU VEHICULO AUTOMOTOR HA SIDO MATRICULADO ANTES DEL RUNT TRANSCRIBA EN ESTE CAMPO EL TIPO DE CARROCERIA Y LA CLASE DE VEHICULO QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN SU LICENCIA DE TRÁNSITO O CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE NECESARIO PARA DAR EXACTITUD A LA INFORMACIÓN.											

NOTA: VER INSTRUCCIONES AL RESPALDO

