



INTENDENCIA DE MONTEVIDEO
Departamento de Movilidad
División Tránsito
Servicio de Contralor y Registro de Vehículos



CAMBIO DE TITULARIDAD DE VEHICULOS REGISTRABLES (TRANSFERENCIA)

FECHA	MATRICULA	ID	CODIGO NACIONAL	☐
				Verif.

IDENTIFICACION DEL GESTIONANTE DEL TRAMITE

Nombres y Apellidos		
Documento		
Tipo	N°	País
Cédula Identidad ☐ Pasaporte ☐		
Teléfono		Firma

IDENTIFICACION DEL/LOS TITULARES

Nombres y Apellidos del Titular (o Razón Social)		
Domicilio		Teléfono
Tipo	N°	País
Cédula de Identidad ☐ Pasaporte ☐ Ruc ☐		
Firma del Titular o Representante		☐
Nombres y Apellidos del Titular (o Razón Social)		
Domicilio		Teléfono
Tipo	N°	País
Cédula de Identidad ☐ Pasaporte ☐ Ruc ☐		
Firma del Titular o Representante		☐
Presenta D.I.V. ☐	Inspección Técnica Vehicular	Patente/Multas/Trámites al día ☐

PRESENTA SEGURO: ☐
EMPRESA :
VENCIMIENTO :

F.S.F.I. _____
RECIBI D.I.V.
Firma _____

F.S.F.C. _____