DTOP-776 (Rev. marzo 2001)

Concesionario de Vehículos de Motor, o Representante Autorizado

Licencia _____ Nombre Negocio _____

Vehículo

VIN _____ (Número de Serie) _____

Año _____ Marca _____ Modelo _____ Submodelo _____ Color _____ Color 2 _____

Descripción

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 _____

Fecha de Venta _____ Casa Financiadora _____ Número de Contrato _____

Dueño Nuevo

Tipo Identificación (ssid, fein) _____ Número _____ 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 _____

Año _____ Mes _____ Día _____ Fecha de Nacimiento _____ Género _____

Certifico que los datos presentados son fieles y exactos.

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

Firma _____

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

Solicitud para Registración de Vehículos de Motor o Arrastre

Uso Oficial Solamente

Fecha Recibido:
Fecha Procesado:
Tipo de Vehículo:
Uso de Vehículo:

Núm. De Registración:

Núm. De Título:

Tablilla:
Marbete:

Documentos:

Tarjeta (o copia) SSID
Letra de SSA o IRS
Certificado de Origen
Título
Recibo de Arbitrios
Otros:

Gravámenes:

Iniciales:
Comentarios:

Operador: _____