



MINISTERIO
DEL INTERIOR

DIRECCIÓN GENERAL DE TRÁFICO

JEFATURA PROVINCIAL DE
TRÁFICO
DE
Ourense

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA POR CAT

(Orden INT/624/2008, de 26 de febrero)

DATOS DEL VEHÍCULO

Matrícula	Fecha de matriculación	Bastidor (6 últimas cifras)

FECHA DE ENTREGA DEL VEHÍCULO

TIPO DE BAJA

	<input type="checkbox"/> ORDINARIA	<input type="checkbox"/> DE OFICIO	<input type="checkbox"/> TRATAMIENTO RESIDUAL
--	------------------------------------	------------------------------------	---

CONCEPTO EN EL QUE SOLICITA LA BAJA

<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> PROPIETARIO (APORTAR DOCUMENTACIÓN QUE LO ACREDITE)	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE
----------------------------------	--	--

DATOS DEL CENTRO DE TRATAMIENTO

Nombre	CIF	N.º de autorización
GRUPO EMPRESARIAL VIANA, S.L.	B32406282	SC-RP-P-XV-09353

DATOS DEL TITULAR/TITULARES

1er apellido		2ª apellido			
1		1			
2		2			
Nombre/Razón social		DNI/NIE/CIF		Fecha de nacimiento	
1		1		1	
2		2		2	

(A RELLENAR SOLO EN EL CASO DE SER DISTINTO DEL TITULAR)

DATOS DEL PROPIETARIO

1er apellido		2ª apellido			
Nombre/Razón social		DNI/NIE/CIF		Fecha de nacimiento	

(Sello y número del Centro
Autorizado de Tratamiento)

Nº CENTRO AUTORIZADO:
SC-RP-P-XV-09353

Por la presente declaro tener facultad de disposición sobre el
vehículo arriba indicado y solicito su baja entregándolo en la
fecha señalada en el Centro de Tratamiento referenciado.

TITULAR PROPIETARIO

REPRESENTANTE:

DNI:
NOMBRE Y APELLIDOS:

Allariz, a
FIRMA

Sr. Jefe Provincial de Tráfico de Ourense



AUTORIZACIÓN DE DESTRUCCIÓN DEL VEHÍCULO

Yo D. /Dña. _____ con DNI/NIE _____, titular del vehículo, marca _____, modelo _____, matrícula: _____ y número de bastidor _____

AUTORIZO A:

DESGUACE VIANA con CIF B32406282 a trasladar el vehículo anteriormente indicado a sus instalaciones para su posterior destrucción, además, les autorizo a firmar el Certificado de Destrucción para poder realizar la tramitación, ante la Jefatura Provincial de Tráfico, de la Baja definitiva.

Por la presente, declaro tener facultad de disposición sobre el vehículo arriba indicado y, para que así conste, firmo:

TITULAR PROPIETARIO

REPRESENTANTE:

DNI:

NOMBRE Y APELLIDOS:

Allariz, a

FIRMA

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPD), le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de GRUPO EMPRESARIAL VIANA, S.L, con N.I.F. B32406282 y domicilio en Polígono Chorente, parcela F11-F10, 32660 Roiriz-Allariz (Ourense), como responsable del tratamiento.

Los datos serán tratados con la finalidad de prestar un servicio o suministrar un producto, facturar un producto o servicio contratado, cumplir con las obligaciones legales impuestas a la actividad, enviar información sobre los productos / servicios que tiene contratados.

Dichos datos podrán ser cedidos a otras entidades colaboradoras (como por ejemplo la administración pública) cuando sea imprescindible para dar cumplimiento a los compromisos contractuales establecidos para la prestación de servicios.

Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal** así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico allariz@chatarrerriaviana.com, y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.

Nombre:

D.N.I./C.I.F.:

FIRMA: