



M651 DECLARACIÓ DE VEHICLE FORA D'ÚS

Empleneu aquest document amb lletra clara

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, i aporteiu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

Els camps marcats amb una (F) són obligatoris per a les persones físiques (ciutadans/es), els marcats amb una (J) són obligatoris per a les persones jurídiques (empreses) i els marcats amb una (A) per a tots dos.

PERSONA INTERESSADA				
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
Nom o Raó Social (J)		Departament		Càrrec
ADREÇA POSTAL				
Carrer, plaça, etc. (A)			Número	Pis Porta
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix	Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)				
Informació addicional				

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
 Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

REPRESENTANT				
Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS	

ADREÇA POSTAL				
Carrer, plaça, etc. (A)		Número	Pis	Porta
Població (A)	Codi postal (A)	Telèfon Fix		Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)				
Informació addicional				

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avís de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil
- Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

SOL-LICITUD (A)

LLOC ON ES TROBA UBICAT EL VEHICLE								
Tipus de via	Nom de la via	Bloc	Nombre	Pis	Porta	Escala	Lletra	Km
Municipi	Codi Postal		Província			País		
Observacions								

DADES DEL VEHICLE
Tipus de vehicle
Marcar només una opció

- Turisme Furgoneta Camió
- Motocicleta Ciclomotor Bicicleta
- Vehicle de mobilitat personal Indeterminat

Marca

Model

Matrícula

Número de bastidor

DECLARA

1. Que el vehicle és de la meua propietat i no l'he cedit ni venut a terceres persones.
2. Que el vehicle no està embargat ni subjecte a càrregues, gravàmens ni responsabilitats econòmiques o d'altre tipus.
3. Que el vehicle està fora d'ús i me'n vull despendre.
4. Que autoritzo a l'Ajuntament de l'Hospitalet per que directament o ha través de tercers retiri el vehicle a un centre gestor autoritzat per a fer-ne el tractament residual que pertoqui inclosa la baixa del vehicle davant l'autoritat competent o ha donar-li qualsevol altra finalitat legalment prevista.
5. Que renuncio al qualsevol aprofitament del vehicle o cap compensació econòmica que pugui derivar-se actualment o futura.
6. Que em comprometo a complir les obligacions legals i reglamentàries que em corresponen com a titular en relació al vehicle fins que no sigui retirat de la via pública.

 No accepto Accepto**DOCUMENTS APORTATS**

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí

- | | | | |
|---------|--------------------------|---------|--------------------------|
| 1 _____ | <input type="checkbox"/> | 4 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 2 _____ | <input type="checkbox"/> | 5 _____ | <input type="checkbox"/> |
| 3 _____ | <input type="checkbox"/> | 6 _____ | <input type="checkbox"/> |

(Data i signatura de la persona sol·licitant)

L'Hospitalet de Llobregat, a

d'

de

