

## MODELO DE AUTORIZACIÓN

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

AUTORIZO A : D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
en calidad de \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y domicilio  
en \_\_\_\_\_ para  
que efectúe en mi nombre y con carácter gratuito el trámite de BAJA DEFINITIVA y su traslado  
a un centro CAT (Centro Autorizado de Tratamiento de Vehículos) del vehículo  
\_\_\_\_\_ con matrícula \_\_\_\_\_ .

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma del titular

Firma del autorizado

**NOTA: A este impreso se adjuntará DNI de la persona titular y la autorizada.**