STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
A Public Service Agency

SECCIÓN DE VENTAS DE VEHÍCULOS CON GRAVAMEN
P.O. BOX 932317
SACRAMENTO, CA 94232-3170

SOLICITUD PARA LA AUTORIZACIÓN DE VENTA DE VEHÍCULOS CON GRAVAMEN Y CERTIFICACIÓN DEL EMBARGADOR DE LA EMBARCACIÓN O EMBARCACIÓN/REMOLQUE VALUADO EN MÁS DE US$1500.

Sección 503 del Código de Puertos y Navegación

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBE ACOMPAÑARSE DE UN PAGO DE US$8.00 POR CONCEPTO DE ARCHIVAR.

NÚMERO CF DE LA EMBARCACIÓN		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMBARCACIÓN		
FABRICANTE	AÑO/MODELO	TIPO	LONGITUD	MATRICULADO EN CA
NÚMERO DE LICENCIA DEL REMOLQUE		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO		
MARCA	AÑO/MODELO	TIPO	MATRICULADO EN CA	
RECIBO DE CUALQUIER PERMISO DE OPERACIÓN PARA LA EMBARCACIÓN/REMOLQUE		VALOR ACTUAL EN EL MERCADO		

NOTA: En esta solicitud debe indicarse el número CF o el número de identificación de la embarcación. Si ambos números no aparecen, la embarcación debe inspeccionarsepor el DMV, por un oficial de las autoridades judiciales o por un verificador autorizado y una inspección escrita debe acompañar a esta solicitud.

Tengo un gravamen contra la embarcación/remolque antes mencionado y solicito autorización para realizar una venta de vehículos con gravamen. La cantidad y la base para mi gravamen es:

Remolque US$_____ Reparaciones US$_____ Archivo DMV US$_____

Almacenaje US$_____ a la fecha con un promedio de US$_____ por día.

Costos por venta de vehículos con gravamen US$_____

La embarcación o embarcación/remolque es de mi propiedad desde _____

☐ **Una agencia pública autorizó el remolque/almacenaje** ☐ **Fecha de factura del propietario:_____**

Otro US$_____ explique _____

NOTA: la solicitud para la venta de vehículos con gravamen debe presentarse dentro de los de 60 días a partir de la fecha en que se entrega la factura al propietario. Esta solicitud no es una autorización para la venta de vehículos con gravamen.

Los nombres y las direcciones del propietario registrado, propietario legal y todas las partes que yo conozco que tienen interés en la embarcación embarcación/remolque, aparecen en la lista de esta solicitud.

Certifico bajo pena de perjurio conforme las leyes de California, que la información que ingresé en este formulario es verdadera y correcta y no tengo información ni puedo dar fe de que exista una defensa válida para la demanda que da lugar al gravamen.

FECHA	FIRMA

NOMBRE COMERCIAL DEL EMBARGADOR (LETRA DE IMPRENTA)

DOMICILIO

CIUDAD	ESTADO CA	CÓDIGO POSTAL	NO.TELEFONICO

AGENTE DEL EMBARGADOR	NO. DEL SERVICIO DE MATRÍCULA

DOMICILIO

CIUDAD	ESTADO CA	CÓDIGO POSTAL	NO.TELEFONICO

NOTA: esta solicitud puede utilizarse solo para embarcaciones o combinaciones de embarcación/remolque.

FOLD HERE FOR FILING PURPOSES

RECIBO DE SUSPENSIÓN Y ÁREA DE VALIDACIÓN

(No escriba en este espacio)

The name and address of the person billed or law enforcement agency authorizing removal of the vessel or vessel/trailer:

NAME		PHONE NO.
ADDRESS		
CITY	STATE CA	ZIP CODE

The names and addresses of the Registered and Legal Owners as shown on the Certificate of Number or Registration Card:

REGISTERED OWNER (PRINT LAST, FIRST & MIDDLE)		PHONE NO.
ADDRESS		
CITY	STATE CA	ZIP CODE
LEGAL OWNER (PRINT)		PHONE NO.
ADDRESS		
CITY	STATE CA	ZIP CODE

The names and addresses of any other parties known to me to have an interest in the vessel or vessel/trailer:

NAME (PRINT LAST, FIRST & MIDDLE)		PHONE NO.
ADDRESS		
CITY	STATE CA	ZIP CODE
NAME (PRINT LAST, FIRST & MIDDLE)		PHONE NO.
ADDRESS		
CITY	STATE CA	ZIP CODE
NAME (PRINT LAST, FIRST & MIDDLE)		PHONE NO.
ADDRESS		
CITY	STATE CA	ZIP CODE